（様式４－１）　　記入日：令和７年　　月　　日

令和７年度静岡県介護支援専門員【更新研修A(実務未経験者)】受講申込み確認書類

<table>
<tr><td colspan="2">受講申込みデータへの入力はお済みですか？
※データ入力は、開催案内６頁をご参照ください</td><td>入力日：　　月　　日</td></tr>
<tr><td>(ふりがな)
氏　　名</td><td>(　　)</td><td>日中連絡先 TEL
研修日当日の連絡先 TEL</td></tr>
<tr><td>データ入力時のメールアドレス
（確認用）</td><td colspan="2">＊「受講生個人のメールアドレス」が望ましい。（連絡時の情報保護・漏洩防止のため）
@</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">※介護支援専門員証のコピーを
こちらに貼付してください</td><td>介護支援専門員登録番号（８桁）
| | | | | | | | |</td></tr>
<tr><td>介護支援専門員証有効満了日</td></tr>
<tr><td>令和　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日
※　更新研修Ａ対象者：有効満了日が、令和８年３月 11 日～令和９年３月 31 日までの者
（令和８年３月 10 日までの満了者は「再研修」対象）</td></tr>
<tr><td colspan="2">前回修了した研修名（該当に○）</td><td>実務・更新Ａ・再研修・専門Ⅱ・更新 B1・更新 B2・主任更新</td></tr>
</table>

●下記の項目について確認し、□にチェックを入れてください。

□「受講申込み等フォーム」への入力

□　様式４－１受講申込み確認書類（次の①～③）の確認

　□　①介護支援専門員証有効満了日は、令和８年３月 11 日～令和９年３月 31 日までの期間内ですか？

　□　②空欄はありませんか？全ての欄の記入が済んでいますか？

　□　③介護支援専門員証のコピーを貼付しましたか？

⇩

●全てにチェックがついたら、開催案内７頁に掲載のとおり郵送してください。

＜受講申込書等送付期間＞令和７年 10 月１日（水）～ 令和７年 10 月 20 日（月）17 時必着

事務局確認欄