

令和 6 年度静岡県介護支援専門員【更新研修 B2】受講申込み確認書類

<p>受講申込みデータ入力はお済みですか？ ※データ入力については、8～9 頁をご参照ください。</p>		<p>入力日： 月 日</p>	
<p>(ふりがな) () 氏 名</p>	<p>日中連絡先 TEL</p>		
	<p>研修日当日の連絡先 TEL</p>		
<p>データ入力時のメールアドレス (確認用)</p>	<p>@</p>		
<p>※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</p>		<p>介護支援専門員登録番号 (8 桁)</p>	
		<p>前回修了した研修名 (該当に○)</p>	<p>専門 I ・ 専門 II 更新 B1 ・ 更新 B2 主任更新</p>
		<p>実務経験年数(累計) ※令和 6 年 8 月 1 日時 点の見込み年数 ※再研修受講以前は累 計に含めない</p>	<p>年 月</p>
<p><u>現在所持している介護支援専門員証の交付日以降の介護支援専門員としての勤務の状況</u> ※新しい順に記入 <勤務の期間> <勤務先> 現在勤務されていない方は、1 行目は空白</p>			
<p>現在勤務</p>	<p>年 月～ 令和 6 年 8 月 1 日(見込み) :</p>		
	<p>年 月～ 年 月 :</p>		
	<p>年 月～ 年 月 :</p>		

●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」のデータ入力
- 「専門研修課程 I 修得目標の達成状況確認表」のデータ入力
- 提出物 (次の①～③) の確認
 - ① 様式 4 受講申込み確認書類
 - ② 様式 6 実務証明書
 - ③ (前回受講した研修の) 研修修了証明書のコピー

●全てにチェックがついたら、受講申込書等を下記のとおり郵送してください。

<受講申込書等送付期間> 令和 6 年 5 月 28 日(火)～6 月 11 日(火)17 時必着

<受講申込書等送付先> 〒420-0856 静岡県葵区駿府町 1-70 静岡県総合社会福祉会館 4 階
 特定非営利活動法人 静岡県介護支援専門員協会
 更新研修 B2 担当 更新研修 B2 申込み ←朱書き