

# 令和6年度 群馬県介護支援専門員 専門研修課程 I 《 受講申込書 》

※事務局使用欄

記入日 令和6年 月 日

この申込書は **専門研修課程 I** を受講する方の申込書です。別途、ホームページのフォーム送信も必要です

ふりがな			性別	生年月日	S.H	年	月	日生
氏名			男・女	電話番号	自宅☎			
郵送物送付先住所	〒 -		携帯☎					
			勤務先☎					
現在の勤務先	事業所名	(事業所番号 )						
	住所	〒 -						

右欄に該当する方は  してください。  有効期間内に実務経験はあるが、現在は勤務していない

**現在 お持ちの介護支援専門員証の有効期間満了日から、遡って5年間の介護支援専門員としての実務経験を記入**

勤務期間【和暦】	年数	事業所名
年 月 日 ~ 年 月 日	年 ヶ月	
年 月 日 ~ 年 月 日	年 ヶ月	
年 月 日 ~ 年 月 日	年 ヶ月	
年 月 日 ~ 年 月 日	年 ヶ月	
年 月 日 ~ A日程研修前日の7/3 時点	年 ヶ月	
<b>合計</b>	年 ヶ月	

介護支援専門員証の有効期間から遡って5年以内の実務経験年数 **令和6年7月3日時点** ( 年 ヶ月)

受講日程	A日程(7月)	B日程(8月)	どちらでもいい
	受講希望の日程に☑を記入してください。空欄の場合は受講が出来るとみなします。 決定は当会で行います。ご希望の日程にならない場合もありますので、ご承知おきください。		

専 今年度、専門研修Ⅱも受講する方は、☑ をしてください。  専門研修Ⅱも受講します。  
 門 【注意】 専門研修Ⅱの申込は6月10日以降に、別途専門研修Ⅱのフォームと申込書の提出が必要となります。 こ  
 Ⅱ ちらの研修申込書で専門研修Ⅱの申込みは出来ません。  確認した

介護支援専門員証写し 貼り付け欄	介護支援専門員証(写し)を枠内に、貼り付けてください。
---------------------	-----------------------------

**専門研修 I の申込みについての注意点**  
 1. Web申込 (ホームページからのフォーム申込) ⇒ 2. 受講申込書に介護支援専門員証の写しを貼り郵送する。申込書・事例提出票・事例概要・付随する資料(4枚)を郵送 + Web申込みを行って申込みが完了となります。