

# 令和6年度 群馬県介護支援専門員 専門研修課程Ⅱ《受講申込書》

※事務局使用欄

記入日 令和6年 月 日

【専門研修課程Ⅱを受講する方の申込書です。過去に専門研修Ⅰを受講した方のみが受講できる研修です】

ふりがな		性別	生年月日	S.H	年	月	日生
氏名		男・女	電話	自宅☎			
郵送物送付先住所			番号	携帯☎			
			号	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  して下さい

- 有効期間内に実務経験はあるが、現在は勤務していない  
 今年度専門研修Ⅰを受講予定で申し込みをしている

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9/4時点	年 ヶ月	
合計	年 ヶ月	

介護支援専門員証有効期間から遡って5年以内の実務経験年数 令和6年9月4日時点 ( 年 ヶ月)

受講日程	第一希望	第二希望	介護支援専門員証の有効期間を確認して、日程を選択してください。
	受講希望の日程を記入してください。空欄の場合はどの日程でも受講が出来るものとみなします。 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。		

主任介護支援専門員の方は、直近の修了年度を記入してください  
 主任有効期間満了日 ( 年 月 日)  
 過去5年以内に主任更新研修を受講した方は、主任更新研修の修了証で介護支援専門員証の更新が可能です。それであっても今年度専門研修Ⅱの受講を希望する方は☑をしてください  
 専門Ⅱの受講を希望します

介護支援専門員証写し貼り付け欄	<div style="border: 1px dashed black; padding: 20px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                 介護支援専門員証(写し)を枠内に、貼り付けてください。             </div>
-----------------	---

### 専門研修Ⅱ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.必要書類を郵送する  
 郵送するもの: ①受講申込書+介護支援専門員証の写し ②専門Ⅰ修了証の写し (今年度の専門研修Ⅰの受講者及び、過去に群馬県で専門研修Ⅱを受講した方は添付なしでも可) ※専門研修Ⅱを初めて受講する方、及び介護支援専門員証の登録地が群馬県以外の方は必ずつけてください。