

③日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等において、演題発表等の経験がある者（要件③総括表）

令和 年 月 日

氏 名 印

以下のとおり令和7年度群馬県主任介護支援専門員更新研修実施要綱第3（5）③に該当することを申告します。

③日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等において、演題発表等の経験がある者

ふりがな 氏 名								
介護支援専門員 登録番号								
研究大会等名称								
演 題								
開 催 日	年		月		日			
開催場所								

【注意事項】

- ※ 上記の内容に記入漏れ、不備、不明な点がある場合は、再提出をしていただくことがあります。
- ※ 虚偽の申請があった場合は、研修受講決定取り消し等の対応をいたします。
- ※ 上記の内容を確認できる資料（大会次第、プログラム等の写し、発表内容のわかる資料）を添付してください。