

介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験  
(要件①総括表)

令和 年 月 日

氏 名 印

私は、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)①に該当します。

① 介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験が計2年度(4月1日～3月31日)以上かつ5回以上ある者(5年以内(令和2年～令和6年度)に経験した実績)

実施日	法定研修課程名	区分 ※企画・講師・ファシリテーターの別	※事務局使用欄
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			

【注意事項】

- ※ 「法定研修課程名」欄については、「介護支援専門員実務研修」、「介護支援専門員基礎研修」、「専門研修課程Ⅰ」、「専門研修課程Ⅱ」、「主任介護支援専門員研修」、「主任介護支援専門員更新研修」、「介護支援専門員更新研修」、「介護支援専門員再研修」の研修課程を記入してください。
- ※ 「区分」欄については、「企画」、「講師」、「ファシリテーター」を記入してください。
- ※ 「※事務局使用欄」には記入をしないでください。
- ※ 上記の内容に記入漏れ、不備、不明な点がある場合は、別途確認をさせていただきます。