

令和 7 年度主任介護支援専門員研修 受講申込提出書類チェック表

フリガナ		介護支援専門員登録番号（8桁）
氏名		
日中連絡可能な電話番号 申込に不備等あった場合連絡することがあります。 必ず日中つながる電話番号をご記入ください。		

以下の提出書類をご準備いただき、をいれて提出不備にご注意ください。

以下の①～⑤の書類をすべてご提出ください

		提出書類	注意事項
①	<input type="checkbox"/>	本受講申込提出書類チェック表	<input checked="" type="checkbox"/> が入っているかご確認ください
②	<input type="checkbox"/>	受講推薦書（参考様式 1）	<ul style="list-style-type: none"> ・現在の勤務先からの推薦 ・証明印について、施設長等の個人印は不可。必ず法人印もしくは事業所印を押印してください
③	<input type="checkbox"/>	介護支援専門員証（写）	
④	<input type="checkbox"/>	専門研修Ⅰ及びⅡ又は更新研修（就業者向け）の修了証書の写し	
⑤	<input type="checkbox"/>	返信用封筒 （角 2 号 240mm×332mm A4 サイズの用紙が折らずに入るサイズに 180 円切手を貼付）	宛先を必ず記入してください

以下の⑥・⑦のいずれかに該当する受講要件により必要な書類を 1 つ以上ご提出ください

		受講要件	提出書類
⑥	<input type="checkbox"/>	実務経験証明書(様式 3)	証明印について、施設長等の個人印は不可。必ず法人もしくは事業所印を押印してください。 ※原則、全員必要
⑦	<input type="checkbox"/>	ケアマネジメントリーダー又は日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネジャー	当該資格を証明する書類（写）

書類の提出だけでは申し込みは完了しませんのでご注意ください

		受講要件	注意事項
<input type="checkbox"/>		Google フォームでの申込入力完了	URL・QR コードは岡山県長寿社会課のホームページに記載しています。

申込締切日：10月14日（火）17時必着

《書類提出先》

〒703-8258 岡山市中区西川原 251-1 おかやま西川原プラザ別館
 一般社団法人岡山県介護支援専門員協会
 TEL：086-953-4953（平日 9 時～17 時）