

## 令和 8 年度主任介護支援専門員更新研修

## 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							
<b>日中連絡可能な電話番号</b> 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①～④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"/>	介護支援専門員証（写）	
③	<input type="checkbox"/>	主任介護支援専門員研修修了証（写）	初めて更新する方はこちら
	<input type="checkbox"/>	主任介護支援専門員更新研修修了証（写）	更新が2回目以降の方はこちら
④	<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⑤～⑧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
⑤	<input type="checkbox"/>	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ある者	当該実績を証明する書類（写）
⑥	<input type="checkbox"/>	地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外の研修等に年4回以上参加した者	修了証書（写）を提出してください
⑦	<input type="checkbox"/>	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	当該実績を証明する書類（写）
⑧	<input type="checkbox"/>	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・二次元バー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：8月4日（火）17時必着**

《書類提出先》

〒703-8258 岡山市中区西川原 255 おかやま西川原プラザ本館 3階

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）