

令和6年度神奈川県主任介護支援専門員更新研修（前期）受講申込書

申込日	令和6年6月 日		※申込書をご記入いただいた日をお書きください	
フリガナ			生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
氏名			年月日	年 月 日 (歳)
介護支援専門員登録番号	(8桁)			登録都道府県
介護支援専門員証有効期間満了日	平成・令和	年	月	日 ※介護支援専門員証をご確認の上ご記入ください。
主任介護支援専門員有効期間満了日	平成・令和	年	月	日 ※修了証明書の有効期間満了日をご確認の上ご記入ください。
住所	〒 -			
	携帯番号	()	TEL	()
勤務先 (現在勤務していない方は記載不用です)	事業所名			
	事業所番号			(10桁)
	種別	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	所在地	〒 - TEL () FAX ()		
	従事状況 (該当するものにレ点を)	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員（主任介護支援専門員含む）として従事 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センターに主任介護支援専門員として従事 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所に管理者として従事 <input type="checkbox"/> 特定事業所加算事業所に主任介護支援専門員として従事 <input type="checkbox"/> その他 職種 ()		
緊急連絡先 (任意)	TEL	()		ご記入できる方のみお願いします。 主催者が研修中、緊急時と判断した場合に連絡することがございます。
	氏名			
	続柄・関係			
受講要件 いずれかに☑ チェックをいれて 下さい	<input type="checkbox"/> ア 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 <input type="checkbox"/> イ 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 <input type="checkbox"/> ウ 日本ケアマネジメント学会等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 <input type="checkbox"/> エ 神奈川県介護支援専門員実務研修の科目「ケアマネジメントの基礎技術に関する実習」において、研修受講者を受入れ、実習指導者として受講者の指導をした実績がある者。 <input type="checkbox"/> オ 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 <input type="checkbox"/> カ 専門学校や大学で、現に教員として医療・介護・福祉の分野において教育にあたっている者			
保有資格 (該当するものに☑ チェックしてくだ さい。)	<input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 相談援助業務従事者（社会福祉主事） <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 介護等業務従事者（訪問介護員） <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> その他 ()			
ご希望のコースに☑ チェックを付けてくだ さい	<input type="checkbox"/> Aコース（オンライン） ※Bコース（会場）を希望した方のみ、希望理由をご記入下さい。 <input type="checkbox"/> Bコース（会場） (理由)			
事前説明会参加日程に ☑チェックしてくだ さい	<input type="checkbox"/> 8月28日（水）14時～15時 ※Aコース（オンライン）を希望された方のみ回答してください <input type="checkbox"/> 8月29日（木）19時～20時			
メールアドレス	※Bコース（会場）受講希望の方もご記入ください @			
メールアドレスの フリガナ	(フリガナ)			
※0（ゼロ）、1（イチ）、2（ニ）、-（ハイフン）、_（アンダーバー）、.（ドット）、/（スラッシュ）、a（エー）、b（ビー）、c（シー）等分かるようアルファベット、数字、記号のフリガナをご記入ください。				