（一社）山口県介護支援専門員協会事務局宛
FAX：083－976-4469

修了証明書　再交付申込書

（主任介護支援専門員更新研修　受講要件研修②に該当する研修）

１　申込者情報

申込者	フリガナ	
	氏名	
	住所（送付先）	〒
	TEL（携帯）	
勤務先	事業所名	
	所在地	
	TEL	

２　修了証明書再交付を希望する研修の<u>該当番号</u>を記入してください【　　】

◆平成２８年度研修一覧（修了証再交付対象研修）

該当番号	NO	研修名	開催日
1	NO.1	スーパービジョン実践のための基礎理論研修会	6月23日、24日
2	NO.2	家族を支える援助技術研修会	7月18日
3	NO.3	終末期支援に活かす心理学とその実践研修会	8月22日
4		終末期支援に活かす心理学とその実践研修会【追加開催】	2月27日
5	NO.4	人材を財に育てる仕組み学ぶ 研修会	9月2日
6	NO.5	リハビリテーションと福祉用具の活用研修会	10月10日
7		リハビリテーションと福祉用具の活用研修会【追加開催】	11月23日
8	NO.6	地域包括ケアシステム構築と会議の展開方法	11月5日

【個人情報について】

修了証明書再交付申込に記載された個人情報につきましては、修了証明書発行業務以外の目的に利用することはありません。