

受講延期申請書

令和 年 月 日

一般社団法人 山口県介護支援専門協会
会長 佐々木 啓太 あて

ふりがな
氏名 _____

郵便番号 _____

住 所 _____

電話番号 _____

受講番号： _____ コース： _____

令和4年度介護支援専門員実務研修について、下記の理由により受講できませんので、令和5年度以降の介護支援専門員実務研修の受講を希望します。

記

理由 _____

※ 注意事項

この「受講延期申請書」を提出する必要があるのは、本年度の研修を受講せず、令和5年度以降の介護支援専門員実務研修の受講を希望する場合です。

提出期限 令和4年12月13日（火）