

## 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7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8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8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7年12月5日（金）