(一社) 山口県介護支援専門員協会事務局宛

FAX: 083-976-4469

令和2年度 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 修了証明書 再交付申込書

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該当番号を記入してください【

◆令和2年度研修一覧(修了証再交付対象研修)

※別途会場受講あり

該当番号	NO	研修名	動画配信期間
1	NO.4	地域包括ケア構築と主任介護支援専門員に期待される役割と機 能 研修会	令和2年9月1日(火) ~9月7日(月)
2	NO.5	スーパービジョンの実際と地域包括ケア推進への取り組み 研修会	令和2年9月15日(火) ~9月21日(月)
3	NO.6	次期制度改正を見据えた主任介護支援専門員の役割 研修会	令和2年9月25日(金) ~10月1日(木)
4	NO.7	認知症の「人の気持ち」「家族の気持ち」を理解する 研修会	令和2年10月5日(月) ~10月11日(日)
5	NO.8	認知症利用者の生活に"意味のある作業"を取り入れる 研修会	令和2年10月10日(土) ~10月16日(金)

【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。