

令和6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		生年月日	昭和・平成
	氏名			年 月 日
	住所 (送付先)	〒		
	TEL (携帯)			

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【 ※複数選択可

◆令和6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	開催日 動画配信期間
1	NO.1	法定研修演習ファシリテーター養成 研修会	6月18日（火）
2	NO.4	2024年介護保険制度改正から今後の流れを読み解く 研修会	8月21日（水）
3	NO.5	身寄りなし支援は突然に！実情と課題 研修会	9月10日（火）
4	NO.6	能登半島地震から学ぶ災害時ケアマネジメント 研修会	9月27日（金）～ 10月15日（火）
5	NO.7	ひきこもりの子を持つ利用者へのサポート 研修会	10月6日（日） 10月15日（火）
6	NO.8	リハ職と連携するコツを学ぶ 研修会	8月3日（土）

【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。

【手続きの流れ・注意事項】

- ・申込書に必要事項を記入の上、下記事務局へFAXまたは郵送で送付してください。
 - ・同時に修了証明書発行再発行手数料として、1,000円を下記指定口座に納入してください。
 - ・名義の前に「再交付」を付けてください。振込に係る手数料は、別に御負担ください。
 - ・再交付申込書及び入金が確認でき次第、下記事務局より修了証明書を送付します。
- 手続きには、2週間程度時間をいただくことがあります。

【送金先】

・金融機関：山口銀行 県庁内支店

・口座番号：普通預金 No. 5023901

・名義人：一般社団法人 山口県介護支援専門員協会 会長 佐々木 啓太
(シャダンハウジン ヤマグチケンカイゴシエンセンモンインキョウカイ)

・振込人氏名：再交付 ○○ ○○○ (サイコウフ 氏 名)

【事務局】

(一社) 山口県介護支援専門員協会 事務局
〒753-0072 山口県山口市大手町9-6
TEL (083) 976-4468
FAX (083) 976-4469

【事務局確認欄】

	処理日	返送日
日付		
担当者印		