（一社）山口県介護支援専門員協会事務局宛
FAX：083－976-4469

平成２９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【　　】

◆平成２９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.2	「プロのケアマネを育てる」研修会	７月　５日（東部） ７月１２日（中部）
2	NO.3	『リハビリテーションを活用する支援』研修会	７月２１日（中部） ８月１８日（東部）
3	NO.4	「地域ケア会議でケアマネジメントを可視化して伝える」研修会	９月３０日（西部） １０月　１日（中部）
4	NO.5	『在宅療養を推進する多職種協働の実現』研修会	１２月　９日（中部） １２月１６日（西部）
5	NO.9	行動変容につなげる監督・指導　研修会	１１月　６日 １１月１８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。