(一社) 山口県介護支援専門員協会事務局宛

FAX: 083-976-4469

平成30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30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	事例検討・事例研究および事例指導 研修会	6月 3日(中部) 7月22日(東部) 9月22日(中部)
2	NO.3	業務管理とメンタルヘルス 研修会	7月 5日 (中部) 9月27日 (東部) 10月13日 (中部)
3	NO.4	医療・介護連携に資する支援経過記録 研修会	7月 6日(東部) 8月31日(中部) 9月 3日(中部)
4	NO.5	主任介護支援専門員の役割と倫理的課題解決の支援 研修会	8月25日(東部) 10月 5日(中部) 10月 6日(中部)
5	NO.6	認知症ケア家族を支える知識と技術 研修会	10月23日(東部) 11月13日(中部)

]

【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。