

提出書類確認表

氏名()

添付書類の口欄にレ印を付けてください

<input type="checkbox"/>	主任介護支援専門員更新研修 受講対象者推薦書または受講申込書
<input type="checkbox"/>	主任介護支援専門員研修修了証明書の写し

受講要件に係る書類の写し
 ※ 該当する受講資格番号の口欄にレ印をつけ、詳細を下記にご記入ください

受講資格番号	法定研修名または会議名		開催日	依頼文発行者		
① <input type="checkbox"/>						
② <input type="checkbox"/>	番号	研修名	開催日	実施機関	対象者	内容
	例)	〇〇研修会	28.5.10	〇〇社会福祉協議会	介護支援専門員	ケアマネジメントのプロセスについて
	1					
	2					
	3					
	4					
提出される書類(研修資料など)にこちらの番号をご記入ください。(例:②-1、②-2 など)						
③ <input type="checkbox"/>	学会名(研究大会等)		開催日	主催		
④ <input type="checkbox"/>						
⑤ <input type="checkbox"/>						