

「平成 28 年度沖縄県主任介護支援専門員研修」申込書確認票

◆提出書類

チェック欄	【必須】
<input type="checkbox"/>	1. 受講申込書（様式 1）
<input type="checkbox"/>	2. 研修修了歴（様式 2）
<input type="checkbox"/>	3. 介護支援専門員実務経験証明書（様式 3 又は 4） 若しくは地域包括支援センター在籍証明書（様式 5）
<input type="checkbox"/>	4. 介護支援専門員専門研修課程Ⅰ（更新研修を兼ねる）修了証書の写し
<input type="checkbox"/>	5. 介護支援専門員専門研修課程Ⅱ（更新研修を兼ねる）修了証書の写し
チェック欄	【該当者】
<input type="checkbox"/>	6. ケアマネジメントリーダー養成研修修了証書の写し
<input type="checkbox"/>	7. 日本ケアマネジメント学会認定ケアマネジャー認定証の写し
チェック欄	【沖縄県以外での登録者】
<input type="checkbox"/>	8. 介護支援専門員証（登録証明書）の写し
<input type="checkbox"/>	9. 専門研修課程Ⅰ及びⅡの修了証明書の写し

（注意）申込み時点で、受講要件を満たしていない方は受講できません。

以上、漏れのないよう書類を確認し、必ず郵送にてお申込みください。

（書類に不備がある場合、受付が出来ませんのでご注意ください）

平成 28 年 6 月 24 日（金）必着です。（※期限厳守）

※この用紙は確認用としてご使用ください。提出する必要はありません。

※申込書送付時の宛先用としてご利用ください。



〒903-0804  
那覇市首里石嶺町 4-373-1  
沖縄県総合福祉センター東棟 3 階 309 号

一般社団法人  
沖縄県介護支援専門員協会 行き