

「平成 29 年度沖縄県主任介護支援専門員研修」申込書類確認票

◆提出書類・データ

チェック欄	【必須】
<input type="checkbox"/>	1. 受講申込フォーム（エクセルデータ） ※E-mail にて提出する。
<input type="checkbox"/>	2. (様式 1) 申込確認書
<input type="checkbox"/>	3. (様式 2) 実務経験証明書、または (様式 3) 実務経験証明書（地域包括支援センター勤務分）
<input type="checkbox"/>	4. 介護支援専門員専門研修課程Ⅰ 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 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
<input type="checkbox"/>	8. (様式 4) 地域包括支援センター在籍証明書
チェック欄	【沖縄県以外での登録者】
<input type="checkbox"/>	9. 介護支援専門員証（登録証明書）の写し

(注意 1) 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。

(注意 2) 提出書類「1. 受講申込フォーム（エクセルデータ）」は、  
E-mail（アドレス：4shunin@okicare.jp）での提出になります。

(注意 3) 提出書類「2～8」は郵送での提出になります。

以上、漏れのないよう提出書類・データを確認し、期日までにお申込みください。

（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 29 年 7 月 18 日（月）必着です。（※期日厳守）

※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。

※提出書類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