

(申込書)

平成30年度 沖縄県主任介護支援専門員更新研修 申込書

わたしは、「平成30年度沖縄県主任介護支援専門員更新研修」へ申し込みいたします。

主任介護支援専門員研修 修了年月日 ※修了証書にてご確認の上ご記入ください。	平成	年	月	日
介護支援専門員証 有効期間満了年月日 ※介護支援専門員証に記載のある有効期間満了日をご記入ください。	平成	年	月	日

ふりがな		介護支援専門員 登録番号 (8ケタ)							
氏名		印							
勤務先	事業所名								
	TEL		FAX						

受講区分	以下の①～⑤のいずれかに✓を記入して下さい。
	<input type="checkbox"/> 1 介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験がある者
	<input type="checkbox"/> 2 地域包括支援センターや職能団体等が開催する法定外の研修等に年4回以上参加した者
	<input type="checkbox"/> 3 日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等において、演題発表等の経験がある者
	<input type="checkbox"/> 4 日本ケアマネジメント学会が認定する認定ケアマネジャー
	<input type="checkbox"/> 5-1 主任介護支援専門員の業務に十分な知識と経験を有する者であり、市町村長等の推薦がある者
	<input type="checkbox"/> 5-2 主任介護支援専門員の業務に十分な知識と経験を有する者であり、現に地域包括支援センターに主任介護支援専門員として配置されるものであって、勤務期間が3年以上ある者
	<input type="checkbox"/> 5-3 主任介護支援専門員の業務に十分な知識と経験を有する者であり、平成28年4月以降に介護支援専門員に関する法定研修等において、実習生を受け入れ、指導を担当した者
<input type="checkbox"/> 5-4 主任介護支援専門員の業務に十分な知識と経験を有する者であり、介護支援専門員に係る職能団体が行う研究会等で演題発表を行った者	
提出書類	以下のうち、提出する書類に✓を記入して下さい。
	<input type="checkbox"/> 1 主任介護支援専門員更新研修 申込書 (本様式)
	<input type="checkbox"/> 2 主任介護支援専門員研修 修了証書の写し
	<input type="checkbox"/> 3 (様式1) 講師等担当実績証明書・講師等実績が証明できる資料
	<input type="checkbox"/> 4 (様式2) 研修等受講証明書・各研修内容がわかる資料
	<input type="checkbox"/> 5 (様式3) 演題発表等実績証明書・演題発表実績が証明できる資料
	<input type="checkbox"/> 6 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"/> 7 市町村からの推薦書 (自由様式) ※市町村は推薦に足る実績・根拠等を明確かつ具体的に記載する。
	<input type="checkbox"/> 8 (様式4) 地域包括支援センター勤務証明書 (地域包括支援センター代表者により記入)
	<input type="checkbox"/> 9 (様式5) 実務研修実習指導実績証明書 (事業所代表者により記入)
<input type="checkbox"/> 10 介護支援専門員証 (登録証明書) の写し ※沖縄県以外に登録している方のみ	

※上記職員の「平成30年度沖縄県主任介護支援専門員更新研修」への申し込みを認めます。
(以下は、申込者本人による署名・捺印は無効です。)

法人名					
法人代表者名 ・代表者印		印			
法人・事業所 所在地	〒	TEL			
		FAX			
連絡担当者名					