

認定調査員新任研修受講申込書 (令和元年11月12日)

事業者番号

事業所名(施設名)

問合せ等の担当者

電話番号

ファックス番号

番号	受講希望者氏名	フリガナ	介護支援専門員 登録番号(※2参照)	介護支援専門員証 有効期限
例	横浜 花子	ヨコハマ ハナコ	140000000	2021/3/24
1				
2				
3				
4				
5				

【記載上の留意点等】

- 市内の指定居宅介護支援事業所、地域密着型介護老人福祉施設、介護保険施設、地域包括支援センター又は指定市町村事務受託法人に所属する介護支援専門員以外は受講することができません。
- 「介護支援専門員登録番号欄」には介護支援専門員証の番号(神奈川県内であれば14から始まる番号)を記入してください。
(登録番号をお持ちでない方は認定調査に従事することはできません。
現在登録中等で、登録番号がない場合は、実務研修受講番号もしくは介護支援専門員登録証明書記載の番号(0000)を記入し、登録番号取得後研修主催担当者に電話連絡の上、専門員証の写しを郵送で提出してください。)
- 記載内容が不十分な場合は受理できない場合があります。