

平成23年12月28日(水) 締切 当日消印有効

## 平成23年度第2回介護支援専門員再研修受講申込書

※事務局記入(受付日: 年 月 日)

①介護支援専門員登録 番号(登録都道府県名)	(宮崎県・ 都道府県)	
②氏 名	(ふりがな)	
③生年月日・性別	昭和 年 月 日 男・女	
④現住所(マンション名 及び棟号番号まで記入)	〒 -	
⑤自宅・携帯電話	098 - - ・(携帯) - -	
⑥勤務先	Tel: - - Fax: - -	
⑦介護支援専門員受験時 の受験資格	Ex.)介護福祉士、看護師、社会福祉士	
※介護支援専門員の実務に	就いていたことがある( 年 か月) ・ 就いたことがない	
テキストの購入 ※希望する方は、○をつけて ください。	[四訂]介護支援専門員実務研修 テキスト	希望する
	[四訂]居宅サービス計画書作成の 手引き<第2版>	希望する

※①～⑤の項目につきましては、修了証明書発行に必要となります。

※電話については、申込内容確認等のため、確実に連絡がとれる番号を御記入ください。

※申込書で得た個人情報については、本研修の運営及び修了証明書発行以外には使用しません。

また、本人の同意なく第三者への開示・提供はしません。

◎ 開催日程は、下記のとおりです。

期	日目	開催日	時間	会場
前期	1	2月3日(金)	9:20～17:30	宮崎県福祉総合センター 人材研修館4階大研修室
	2	2月5日(日)	8:30～18:30	
	3	2月6日(月)	8:30～16:30	
実 習 (自宅にて)				
後期	1	3月2日(金)	8:30～17:00	宮崎県福祉総合センター 人材研修館4階大研修室
	2	3月3日(土)	8:30～17:30	
	3	3月4日(日)	8:30～17:00	