

2019 年度千葉県介護支援専門員 専門研修課程Ⅱ・更新研修後期【第3期】 受講申込書

記入日：令和元年 月 日

*** 未記入箇所がないようお願いいたします**

※左上をホチキスで留めてください。

■ 1 申し込む研修にチェック☑を記入してください。

研修名	チェック
A 専門研修課程Ⅱ 初回の更新 ※介護支援専門員として実務に就いている方。	☐
B 更新研修後期 初回の更新 ※介護支援専門員の実務経験がある方。	☐
C 専門研修課程Ⅱ 2回目以降の更新（3回目以降の方もこちらです） ※介護支援専門員として実務に就いている方。	☐
D 更新研修後期 2回目以降の更新（3回目以降の方もこちらです） ※介護支援専門員の実務経験がある方。	☐

■ 2 申込者についてすべての項目を記入してください。

フリガナ			性別	生年月日		
氏 名			男 ・ 女	昭和 平成	年 月 日	
自宅住所 ※書類送付先	〒		介護支援専門員証の写しを ここに必ず貼付してください 登録地が千葉県の方 でないと受講できません			
TEL（自宅）						
日中連絡の とれる電話番号 （携帯電話等）						
介護支援専門員 受験時の基礎資格 （例：介護福祉士）						
介護支援専門員 としての実務経験	1. 実務従事者（現在実務に就いている） 2. 実務未従事者（現在実務に就いていない）		介護支援専門員の実務経験年数 ※交付年月日からの実務経験年 数を記入してください	年 カ月（9/6時点）		
勤務先	事業所 区分	1. 居宅介護支援事業所 2. 小規模多機能型居宅介護事業所 3. 地域包括支援センター 4. 介護老人福祉施設 5. 介護老人保健施設 6. 介護療養型医療施設 7. 認知症対応型共同生活介護事業所 8. 特定施設入居者生活介護事業所 9. その他（ ） 10. 就業していない				
	事業所番号 （10桁）	TEL				
	名 称	法人名 事業所名				
	所在地	〒				

2枚目も必ずご記入ください



■ 3 介護支援専門員証の更新について該当するものにチェック☑を記入してください。

介護支援専門員証の更新		チェック	1 枚目 ■ 1 の申込研修名
ア	資格取得後、一度も更新していない(今回が初めての更新)	☐	A 専門Ⅱ (初回) B 更新後期 (初回)
イ	直近(前回)の更新では、実務未経験者の更新研修または再研修を修了し、介護支援専門員証を更新した	☐	
ウ	直近(前回)の更新では、専門研修課程Ⅰ・Ⅱまたは実務経験者の更新研修前期後期を修了し、介護支援専門員証を更新した ※3回目以降の方は専門研修課程Ⅱまたは更新研修後期を修了し、介護支援専門員証を更新した	☐	C 専門Ⅱ (2回目以降の更新) D 更新後期 (2回目以降の更新) ※C、D 3回目以降の方もこちらです

■ 4 必要書類が揃っているか確認しチェック☑を記入してください。

受講する研修(■1の申込研修名)		A 専門Ⅱ (初回) B 更新後期 (初回)	C 専門Ⅱ (2回目以降の更新) D 更新後期 (2回目以降の更新)		チェック
	更新回数 必要書類	初回更新の方	2 回目更新の方	3 回目以降の更新の方	
①	受講申込書	○必須	○必須	○必須	☐
②	専門研修課程Ⅰの修了証明書の写し *2019年度専門研修課程Ⅰ・更新研修前期(第1期)受講中の方は受講票の写し	○必須	○必須 注1	×不要	☐
③	専門研修課程Ⅱまたは更新研修後期の修了証明書の写し	×不要		○必須 注3	☐
④	更新研修前期後期の修了証明書の写し	×不要	○必須 注2	×不要	☐
⑤	実務未経験者対象の更新研修または再研修の修了証明書の写し	該当者のみ必要	×不要	×不要	☐
注1、注2……2回目更新の方は、②③または④いずれかが必要					
注3……3回目以降の更新の方は、修了年月日が最も新しいものを添付してください					

※以下は、修了証明書の紛失等でやむを得ず写しを添付できない場合のみご記入ください。その場合は確認作業に時間がかかりますので、できるかぎり添付するようにしてください。

氏 名		介護支援専門員 登録番号	
修了年度 および研修名	平成、令和 _____ 年度	研修を受講 した都道府県	
添付できない 理由			

■ 5 備考欄

--

お申込みの際は、受講要件や日程等を今一度確認してください