千葉県介護支援専門員協議会　FAX　043-204-3632

受　講　延　期　申　請　書

令和２年　　月　　日

NPO法人 千葉県介護支援専門員協議会理事長　様

受講番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

日中連絡のとれる電話番号

私は、下記の理由により、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】８日目の研修受講を延期します。

※今後の受講については、研修日が決まりましたらご連絡します。

※氏名、住所等に変更が生じた場合は必ず変更届を提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事務局  記載欄 | 受付日 | 事務処理日 |
|  |  |