

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 _____ ⑩

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