**令和７(２０２５)年度千葉県主任介護支援専門員研修 【提出物確認書】**

**主任様式１**

※全員の方が提出

○書類の不備や不足等がある場合は、受付できないことがあります。

○提出書類を様式１から順番に揃え、提出書類、事例を別にしてクリップ等で留めてください。（ホチキス不可）

○各様式の日付は全て和暦で記入してください。

○チェックボックス□をクリックするとレ点☑が入ります。

クリップ留め

クリップ留め

|  |  |
| --- | --- |
| **申込者氏名** |  |
| 全員提出 | 提出書類 | 様式 | チェック |
| 提出物確認書（本用紙） | 様式１ | [ ]  |
| 受講申込書 | 様式２－１様式２－２ | [ ]  |
| 介護支援専門員証の写し （Ａ４用紙にコピーする。拡大する必要なし。） | [ ]  |
| 実務経験証明書 | 様式３ | [ ]  |
| 所属事業所推薦書 | 様式４ | [ ]  |
| 修了証明書の写し（ア・イ・ウのいずれか） | **ア**　2枚添付 | 専門研修課程Ⅰ　※1 | [ ]  |
| 専門研修課程Ⅱ（直近のものを添付） | [ ]  |
| **イ**　2枚添付 | 専門研修課程Ⅰ　※1 | [ ]  |
| 更新研修 後期　 ※2 | [ ]  |
| **ウ**　1枚添付 | 更新研修 前期・後期　※2 | [ ]  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　※1 平成15～17年度の現任研修基礎研修課程ⅠまたはⅡでも可。

　　　　　　　　　　　　　　　　　※2 平成19～27年度の実務経験者対象の更新研修。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 該当者のみ | 個別要件 | 提出書類 | 様式 | チェック |
| ②の該当者 | ケアマネジメントリーダー養成研修の修了証の写し | [ ]  |
| ②の該当者 | 認定ケアマネジャーの認定証の写し | [ ]  |
| ④-2の該当者 | 市町村推薦書 | 様式５ | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 全員提出 | 提出書類 | 様式 | チェック |
| 主任介護支援専門員研修提出事例 | №1～12 | [ ]  |