

FAX 0265-98-6008  
地域密着型特別養護老人ホーム みのりの杜  
吉田 宛

## 上伊那支部 ケアマネ研修会 申込書

長野県介護支援専門員協会  
上伊那支部長 古村 香 宛

上伊那地域「施設ケアマネの集い」に以下のとおり申し込みます。

事業所名 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
連絡先 TEL \_\_\_\_\_  
FAX \_\_\_\_\_

- ※ 長野県介護支援専門員協会会員の方は、研修会に会員証をご持参ください。
- ※ 当研修は、「主任介護支援専門員更新研修受講に関わる法定外研修」に該当します。  
主任介護支援専門員更新のための受講証明書が必要な方は右欄の有に○をつけて下さい。
- ※ 申し込み日を過ぎますと受講証明の発行はできません。
- ※ 非会員で受講証明をご希望の方は、証明書発行手数料5,000円が別途必要となります。

参加申し込み	受講証明の希望
協会員（協会員番号： ）・非協会員 氏名： 職種：	有 ・ 無
協会員（協会員番号： ）・非協会員 氏名： 職種：	有 ・ 無
協会員（協会員番号： ）・非協会員 氏名： 職種：	有 ・ 無
協会員（協会員番号： ）・非協会員 氏名： 職種：	有 ・ 無

申し込み締め切り

令和元年10月6日(日) 必着