

**令和元年度神奈川県主任介護支援専門員更新研修（後期）確認票**

氏名	
----	--

提出書類に不備や不足が多い場合には、受講要件の有無に関わらず不受理とさせていただきます場合がございます。資料の不足が無いが、ご確認いただき受講者チェック欄に✓を入れて下さい。

提出物	受講者 チェック欄	事務局 チェック欄
◆ 令和元年度神奈川県主任介護支援専門員更新研修確認票（本票）		
◆ 様式1 受講申込書		
◆ 介護支援専門員証の写し		
◆ 主任介護支援専門員研修修了証明書の写し		
<b>■受講要件ア～カいずれか1つ提出</b>		
受講対象要件アに該当する方 様式2 研修講師等実施証明書		
受講対象要件イに該当する方	/	/
①様式3 研修受講レポート		
②研修実施機関が発行した研修受講証明書の写し（様式は問いません） ※研修受講証明書が無い場合は様式4 研修受講証明書により証明を受けてください。 証明書の発行を受けられない場合は、研修資料、受講料領収書、資料の表紙等を受講したことが確認できる書類を添付してください ※①、②とも研修4回分		
受講対象要件ウに該当する方 様式5 演題発表等証明書		
受講対象要件エに該当する方 様式7 神奈川県介護支援専門員実務研修 実習指導者証明書		
受講対象要件オに該当する方 日本ケアマネジメント学会認定ケアマネジャー認定証の写し		
受講対象要件カに該当する方 様式6 従事証明書		
◆ 指導実践事例		
①表紙（別紙1）		
②事例提出書式（別紙2）		

**\* 締め切りは、令和元年10月31日（木）です（当日消印有効）。**

**<問い合わせ先> 神奈川県介護支援専門員協会 電話：045-671-0284**