（様式1）

**「令和4年度沖縄県主任介護支援専門員研修」**

**申込書**

　わたしは、「令和4年度沖縄県主任介護支援専門員研修」へ申し込みいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 介護支援専門員登録番号（8桁） |  |
| 申込者署名 | ㊞ |

■介護支援専門員に関する職歴

|  |
| --- |
| 主任介護支援専門員証の有効期限の過ぎた方 |
| 従事期間（介護支援専門員として従事した通算の期間をご記入ください） | 　　　　　　　年　　　　ヶ月　　　　　日 |

|  |
| --- |
| 今回初めて主任介護支援専門員研修を受講される方 |
| 従事期間 | 勤務先事業所名称 | 専任・兼務 | 職名及び兼任の内容 |
| 　　　　 年 　 月 日から |  年　 ヵ月　 日 |  | 専任・兼務 |  |
| 　　　　 年 　 月 日まで |
| 　　　　 年 　 月 日から |  年　 ヵ月　 日 |  | 専任・兼務 |  |
| 　　　　 年 　 月 日まで |
| 　　　　 年 　 月 日から |  年　 ヵ月　 日 |  | 専任・兼務 |  |
| 　　　　 年 　 月 日まで |
| 　　　　 年 　 月 日から |  年　 ヵ月　 日 |  | 専任・兼務 |  |
| 　　　 　年 　 月 日まで |
| 　　　 　年 　 月 日から |  年　 ヵ月　 日 |  | 専任・兼務 |  |
| 　　　 　年 　 月 日まで |
| 合　　　　　計 | 年　 ヵ月　 日 | 合計欄は「専任」の従事期間のみ合算して記入してください。 |
| ≪記入に関する留意事項≫＊１　介護支援専門員としての職歴について、専任・兼務にかかわらず全て（実務経験証明書に記載する期間と同じ内容にて）記載してください。＊２　従事期間における端数の日数は、30日を1ヵ月として計算してください。＊３　専任・兼務のあてはまるところを〇で囲んでください。「専任」とは常勤専従のことを指します。（介護支援専門員として従事している事業所の管理者との兼務は、兼務期間として算定可能・併設している別事業所の管理者との兼務は算定不可）　　　 |