

(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 | 印 | | |

■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 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 月 日まで | | 専任・兼務 | |
| 年 月 日まで | | | | |
| 年 月 日から | 年 月 日まで | | 専任・兼務 | |
| 年 月 日まで | | | | |
| 年 月 日から | 年 月 日まで | | 専任・兼務 | |
| 年 月 日まで | | | | |
| 年 月 日から | 年 月 日まで | | 専任・兼務 | |
| 年 月 日まで | | | | |
| 年 月 日から | 年 月 日まで | | 専任・兼務 | |
| 年 月 日まで | | | | |
| 合 計 | 年 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○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）