

【様式6】

## 受講要件を満たすことができなかった理由書

年 月 日

受講者名：

介護支援専門員登録番号：

主任介護支援専門員更新研修の受講要件、(1)から(5)のいずれも満たすことができなかった理由については、下記のとおりです。

記

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

※原則として、受講要件の(1)から(5)のいずれかを満たして申し込むことが必要です。

やむを得ず(6)の要件で申し込む場合は、受講要件の(1)から(5)を満たすことができない理由について、具体的に記載して下さい。