

令和5年度 主任介護支援専門員更新研修 受講要件研修②に該当する研修  
修了証明書 再交付申込書

1. 申込者情報

申込者	フリガナ		生年月日	昭和・平成
	氏名			年 月 日
	住所 (送付先)	〒		
	TEL (携帯)			

2. 修了証明書再交付を希望する研修の該当番号を記入してください【 】※複数選択可

◆令和5年度研修一覧(修了証再交付対象研修)

※別途会場受講あり

該当番号	NO	研修名	開催日 動画配信期間
1	NO.2	システム理論を用いた家族アセスメント 研修	8月25日(金)
2	NO.3	「対人援助の専門職として!」 研修	①9月2日(土) ②9月4日(月)
3	NO.4	日々の暮らしと終末期を支える意思決定支援 研修	9月10日(日)
4	NO.5	地域包括ケアシステムにおける総合事業の在り方・地域ケア会議について考える 研修	10月3日(火) ~10月17日(火)

【個人情報について】

修了証明書再交付申込に記載された個人情報につきましては、修了証明書発行業務以外の目的に利用することはありません。

【手続きの流れ・注意事項】

- ・申込書に必要な事項を記入の上、下記事務局へFAXまたは郵送で送付してください。
- ・同時に修了証明書発行再発行手数料として、1,000円を下記指定口座に納入してください。
- ・名義の前に「再交付」を付けてください。振込に係る手数料は、別に御負担ください。
- ・再交付申込書及び入金確認でき次第、下記事務局より修了証明書を送付します。  
手続きには、2週間程度時間をいただくことがあります。

【送金先】

- ・金融機関: 山口銀行 県庁内支店
- ・口座番号: 普通預金 No. 5023901
- ・名義人: 一般社団法人 山口県介護支援専門員協会 会長 佐々木 啓太  
(シャダンハウジン ヤマグチケンカイゴシエンセンモンインキョウカイ)
- ・振込人氏名: 再交付 ○○ ○○○ (サイコウフ 氏 名)

【事務局】

(一社) 山口県介護支援専門員協会 事務局  
〒753-0072 山口県山口市大手町9-6  
TEL (083) 976-4468  
FAX (083) 976-4469

【事務局確認欄】

	処理日	返送日
日付		
担当者印		