

送付先：一般社団法人 福島県介護支援専門員協会 事務局 宛
FAX 024-924-7202

災害支援リーダー養成研修参加申込書

申込み期間：令和元年9月20日（金）～10月4日（金）

- *福島県介護支援専門員協会会員に限ります。
- *介護支援専門員登録番号を必ず記入してください。
- *事業所名及び氏名は、楷書で正しく記入してください。

ふりがな								
氏名								
介護支援専門員 登録番号								
勤務先								
住所	〒							
連絡先	TEL				FAX			

送付先：一般社団法人 福島県介護支援専門員協会 事務局 宛
FAX 024-924-7202

災害支援ケアマネジャー養成研修参加申込書

申込み期間：令和元年9月20日（金）～10月4日（金）

- *一般社団法人 日本介護支援専門員協会 会員に限ります。
 - *介護支援専門員登録番号と一般社団法人 日本介護支援専門員協会会員番号を必ず記入してください。
 - *事業所名及び氏名は、楷書で正しく記入してください。
- ・一般社団法人 日本介護支援専門員協会の受講管理システムへの登録が必須
 - ・事前の Web 座学講義受講必須

ふりがな													
氏名													
介護支援専門員 登録番号													
日本 介護支援専門協会 会員番号					—								
勤務先													
住所	〒												
連絡先	TEL						FAX						

※注意事項

災害支援ケアマネジャー養成研修を受講する方は、福島県介護支援専門員協会に申込みをしますと、別途 一般社団法人 日本介護支援専門員協会から申し込み終了後に折り返し連絡いたします。