研修受講履歴証明書交付申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）介護保険課長

下記のとおり、東京都主任介護支援専門員更新研修を申込む際に必要となる受講要件確認のための書類の交付を申請します。

1 証明が必要な介護支援専門員

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 介護支援専門員  登録番号 |  |
| 連絡先電話番号 | (　　　) |

2　必要な要件確認書類

|  |
| --- |
| □研修受講履歴証明書 |
| * 主任介護支援専門員としての資質向上要件(ア)又は(エ)を証明する書類です。 * 港区介護保険課が開催したケアマネジャー研修及び施設ケアマネジャー研修が証明の対象です。 |

3　受講証明を希望する研修

|  |  |
| --- | --- |
| 研　修　名 | 受　講　年　月　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |

添付書類

□**介護支援専門員証の写し**