令和4年度 法定研修受講のための理由書

記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（自署） |  |
| 介護支援専門員登録番号 |  |
| 介護支援専門員証有効期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 主任介護支援専門員資格有効期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 申込研修 | 令和4年度　主任介護支援専門員更新研修 |

下記の理由により介護支援専門員証の有効期間又は主任介護支援専門員資格の有効期間内に該当の研修を

受講することができなかったため、有効期間が満了していますが、上記の研修の受講を希望します。

※下記の理由欄のあてはまる項目すべてにチェック☑をしてください。(複数回答可）

　本書は、研修申込時に研修実施機関に提出してください。

なお、受講の可否については、実施機関より兵庫県高齢政策課計画審査班に照会の上、決定されます。

|  |
| --- |
| **【理由欄】**  □ 1. 令和2年度以降に介護支援専門員証の更新に必要な研修、又は、主任介護支援専門員更新研修に申込みをしたが、新型コロナウイルス感染症の影響により、研修が中止となったため。  □ 2. 令和2年度以降に介護支援専門員証の更新に必要な研修、又は、主任介護支援専門員更新研修に申込みをしたが、定員超過のため受講できなかったため。  □ 3. 本人または家族に基礎疾患等があり、受講に伴う感染リスクを考慮し、研修受講を見合わせた  ため。  □ 4. 受講に伴う感染リスクを考慮し、事業所(職場)から受講を控えるよう要請を受けたため。  □ 5. 本人が新型コロナウイルス感染症の陽性者もしくは濃厚接触者となったため。  □ 6. その他（詳細を記入してください） |

【実施機関 記入欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　【兵庫県担当課 記入欄】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |