

注意

希望先の他府県への受入確認は済んでいますか？（電話・メール）
受入確認がまだの方の受講地変更願は受理できません。

- 「受講地変更願」の提出先・・・兵庫県
- 受入確認・・・・・・・・・・・・・受講希望地の都道府県庁（例）鳥取県での受講希望→鳥取県庁へ受け入れ確認
- 研修の申し込み・・・・・・・・・・・・・研修実施機関（福祉人材研修センター等）

介護支援専門員研修受講地変更願

年 月 日

兵庫県健康福祉部少子高齢局高齢政策課長 様

現住所 _____

氏 名 _____

下記の理由により、_____都・道・府・県における研修の受講を希望しますので、よろしくお取り計らい願います。

記

○受講地変更希望理由（該当するものの口内にレ印を記入してください。）

- 住所地移転（これから転居予定の方は、下記の住所欄に研修開始時の新住所を記入してください。）
- その他（ _____ ）

介護支援専門員 登録番号		有効期間 満了日	年 月 日
フリガナ		生年月日	(和暦) 年 月 日
氏 名			
住 所	〒 _____ ※登録住所と異なる住所を記入の方で、変更届がまだの方は、まず変更届を提出しなければ更新手続きは出来ませんのでご注意ください。（原則、電子申請、難しい方は様式3号を記入し同封） (携帯電話番号) Tel _____ - _____ (メールアドレス) _____ @ _____		
申し込む研修に ○を付けてください。	<input type="checkbox"/>	専門研修課程 I	更新研修 B (実務未経験者向け)
	<input type="checkbox"/>	専門研修課程 II	再研修
	<input type="checkbox"/>	更新研修 A (前期)	主任介護支援専門員研修
	<input type="checkbox"/>	更新研修 A (後期)	主任介護支援専門員更新研修

添付書類 介護支援専門員証（写し）

※この書類の提出と研修の申し込みは別のものです。必ず別途、受講を希望する都道府県の研修実施機関へ申し込みをしてください。

また、都道府県によっては、住民票の添付が必要な場合があります。研修を受ける都道府県へ事前にご確認ください。

【お問い合わせ QR コード】

