〈別紙 1〉

講師等実績申告書

年　　月　　日

公益社団法人　京都府介護支援専門員会　御中

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

介護支援専門員証登録番号（8 桁）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主任介護支援専門員更新研修の申込みにあたり、受講要件①　介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験の実績について、下記の通り申告します

1. 介護支援専門員に係る研修の企画、講師・ファシリテーターの経験に関して

□ 企画　　□ 講師　　□ ファシリテーター （※該当する□に必ずチェックをして下さい）	
①研修名	
②研修実施機関名	
③担当した科目名	
④研修年月日	

※有効期間内で、直近のもの(平成 28 年度については、平成 23 年度以降を有効期間とする)
〈上記申告内容について虚偽が発覚した場合には、研修の受講・修了は認められません〉

2. 添付書類について(以下 2 点いずれも)
①研修実施機関の証明書(講師依頼書等、出講の事実が分かる書類)の写し
②開催要綱(研修の内容が確認できるもの)の写し
(※①②共に京都府介護支援専門員会の実施した研修分については添付不要)