

## 研修記録シートの入手方法

- ・当会ホームページよりPDF データをダウンロードできます。

〔再 研 修〕 [http://www.kyotocm.jp/download/h29kyotocm\\_saiken/](http://www.kyotocm.jp/download/h29kyotocm_saiken/)

〔実務未経験者〕 [http://www.kyotocm.jp/download/h29kyotocm\\_mikeiken/](http://www.kyotocm.jp/download/h29kyotocm_mikeiken/)

- ・郵送にて入手をご希望される方

**【受付期間】 7月3日(月)～8月31日(木)**

期間内に以下の要領により、返信用封筒を郵送してください。

### 【送付用封筒】

- ① 封筒サイズは不問。封筒〔表面〕に下記記入例のとおり、記載してください。
- ② 〔裏面〕には申請者住所・氏名等を記載してください。

〔表面〕宛先の記入例

604-0874

京都市中京区竹屋町通烏丸東入清水町375

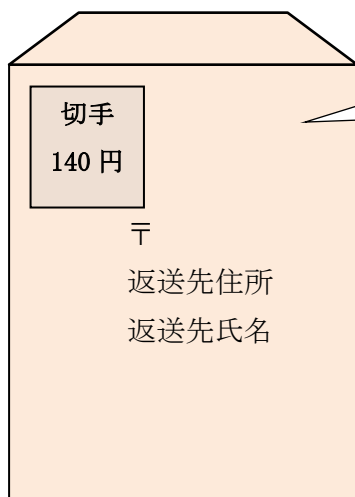
ハートピア京都7階

公益社団法人 京都府介護支援専門員会事務局 宛

<研修記録シート一式希望>

### 【返信用封筒】

- ③ 返送先を記載した**返信用封筒(角2封筒)**を同封してください。



研修記録シートは A4 サイズです。  
必ず角2封筒(240 mm×332 mm)で  
返信用封筒を作成してください。

※返信用切手は **140 円分**を貼付してください。

※料金不足の場合は、後日、料金を請求させていただきます。

※研修記録シートは**受講決定後に順次発送**いたします。ご了承ください。

<問い合わせ先> 〒604-0874 京都市中京区竹屋町通烏丸東入清水町375 ハートピア京都7階  
公益社団法人 京都府介護支援専門員会事務局  
TEL;075-741-7504 FAX;075-254-3971 E-Mail;cm7504@kyotocm.jp