

<参考>

## 理由書

平成 年 月 日

公益社団法人京都府介護支援専門員会

(所属事業所名)

(所在地)

(管理者)

印

(受講者)

印

下記の内容について理由書を提出いたします。

記

- 再研修    更新研修〔実務未経験者〕    専門研修・実務経験者更新研修〔課程Ⅰ〕  
専門研修・実務経験者更新研修〔課程Ⅱ〕  
〔主任〕介護支援専門員研修    主任介護支援専門員〔更新〕研修

1. 事実

2. 理由

3. 対策等

以上