

公益社団法人京都府介護支援専門員会主催（実施）
研修受講申告書

公益社団法人 京都府介護支援専門員会

氏名 印

介護支援専門員
登録番号

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②法定外の研修に年 4 回以上かつ計 20 時間以上（※ 1）参加した実績について、下記の通り申告します。

No.	研修名	開催日時（※ 2）	受講時間
		年 月 日 (時 分～ 時 分)	
		年 月 日 (時 分～ 時 分)	
		年 月 日 (時 分～ 時 分)	
		年 月 日 (時 分～ 時 分)	
		年 月 日 (時 分～ 時 分)	
		年 月 日 (時 分～ 時 分)	
		年 月 日 (時 分～ 時 分)	
(枚目) 合計			時間

（※ 1）1 回目の研修受講日を起算日として、その後 1 年間に受講されたものが有効です。

< 例 > 1 回目の受講が平成 29 年 5 月 15 日 の場合
⇒ 平成 30 年 5 月 14 日までに受講した研修が有効

（※ 2）平成 26 年 4 月 1 日以降に実施された研修が有効です。

■記入方法

- ・研修 1 日につき 1 行で記入してください。複数の日程を受講して修了する研修の場合は、全日程を記入してください。その場合、研修名は同上（〃）等で省略しても結構です。
- ・受講時間は 30 分（0.5 時間）単位で記入してください。なお、休憩については、終日研修の場合のみ、昼休憩 1 時間を除いて計算してください。
- ・当会主催（実施）の研修については、添付資料は不要です。