

質 問 用 紙

令和2年度京都府介護支援専門員研修についてのご質問は、
「質問用紙」にご記入の上、事務局宛にFAXにてお問い合わせください。
メールの場合は、必要事項をご記入のうえ下記メールアドレス宛にお問い合わせください。
メール;cm7504@kyotocm.jp

| | | | |
|-----------------------|---------------|---|--|
| ふりがな | ■回答先 (FAX) | | |
| ■氏名 | ■回答先 (メール) | | |
| ■介護支援専門員番号 (8ケタ番号) | | | ※お問合せには、 介護支援専門員番号と 有効期間満了日が 必要となります。 |
| ■介護支援専門員証 有効期間満了日 | 年 | 月 | |

■どの研修に関する質問か、○をつけてください。

- () 介護支援専門員〔再研修〕 () 介護支援専門員更新研修〔実務未経験者〕
() 介護支援専門員専門研修・実務経験者更新研修〔課程Ⅰ〕
() 介護支援専門員専門研修・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
() その他

【件名】

【質問内容】

送付状は不要です

京都府介護支援専門員会
FAX; 075-254-3971

| | |
|-----|-----|
| 受付日 | 回答日 |
| | |