＜手書き提出用＞

平成 27 年度主任介護支援専門員研修
受講前課題

提出期限　夏季　→　平成 27 年 6 月 17 日(水)
　　冬季　→　平成 28 年 2 月 10 日(水)

受講番号	27A41-	X			
受講者氏名					

↑必ず漏れなくご記入ください。
受講番号は受講決定通知に記載されています。

【質問】本研修の受講にあたり、あなたの状況に最も当てはまる選択肢の番号を、□に記入してください。

設問Ⅰ．所属事業所において、どのような勤務状態で本研修を受講されていますか？

１．有休　　２．公休　　３．出勤扱い　　４．その他（　　）　□

設問Ⅱ．本研修の受講料につきまして、お支払いの内訳は次のうちどれですか？

１．全額自己負担　　２．一部自己負担　　３．事業所等が全額負担　□

【作文課題】テーマ「主任介護支援専門員研修を受講するにあたって」

１）箇条書きではなく、文章を 600～800 字で以下に作成してください。
２）本研修に携わる全講師が目を通しますので、読みやすい文字でご記入ください。

600 字

800 字