

<参考>

理由書

公益社団法人京都府介護支援専門員会 宛

年 月 日

(所属事業所名)

(所在地)

(管理者)

㊟

(受講者)

㊟

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