

令和元年度大阪府主任介護支援専門員研修補講申出書

年 月 日

公益社団法人大阪介護支援専門員協会

会 長 濱田 和則 様

私は、下記のとおり、令和元年度大阪府主任介護支援専門員研修の受講を新型コロナウイルス感染症の予防のため、辞退いたします。

なお、受講していない研修科目については、令和2年度に実施予定の令和2年度大阪府主任介護支援専門員研修での補講を希望いたします。

ただし、補講でも全て受講できなかった場合は、あらためて令和3年度以降の令和3年度大阪府主任介護支援専門員研修に申込みを行い、また、全ての科目について受講が必要である事と、受講料についてもお支払することを了承します。

記

受講番号	
氏 名 (フリガナ)	㊟
電話番号 (日中ご連絡可能なもの)	EL () - () - ()
理由	