

# ケアマネジメントプロセスと入退院加算 研修申込用紙

ご記入の上、FAXにて12月25日までにお申込ください

FAX：072-646-5128

**※この研修は、主任介護支援専門員更新研修受講要件の法定外研修です。**

氏名	
所属	
連絡先	電話： FAX： Mail：
介護支援専門員番号 (8桁)	
区分 (該当に○)	会員 (No ) 非会員

●研修申込後、受講決定者には受講決定通知書の発行します。決定通知書に記載の口座に事前振込を頂きます。お振込が確認できなかった場合は、受講できません。また、お振込頂きました研修費用に関して、いかなる事由があってもご返金致しかねます。ご了承ください。

●研修当日、本人確認のため、介護支援専門員証をご提示ください。

●公益財団法人 大阪介護支援専門員協会 会員の方は、会員証を合わせてご提示ください。(ご提示の無い場合は、会員であっても非会員の料金徴収となります。)

●法定外研修受講証明が必要な方は介護支援専門員資質向上研修(法定外研修)受講記録フォーマットをご持参ください。

●遅刻・早退等なく、適切に受講を修了された場合に限り、受講証明の発行となります。