

# 質問用紙

研修についてのご質問は「質問用紙」にご記入の上、事務局に FAX にてお問い合わせください。

ふりがな 氏名	回答先 FAX	
介護支援専門員番号		*お問い合わせには介護支援専門員 番号と有効期限が必要となります。 ( 登録のある方のみ記入 )
介護支援専門員証 有効期間満了日	年 月 日	

質問する研修に○をつけてください。

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 (実務研修)       | <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 (再研修) |
| <input type="checkbox"/> 介護支援専門員更新研修 (実務未経験者) |  |
| <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員研修          | <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員更新研修 |
| <input type="checkbox"/> その他                  |  |

【件名】

【質問内容】

送付状は不要です  
山梨県介護支援専門員協会  
055-222-1671

受付日	回答日