

令和7年度  
愛知県介護支援専門員  
更新研修(実務未経験者)・再研修  
必要書類申請書

【提出期限】  
令和7年9月30日(火)当日消印有効  
FAX不可

こちらの枠線内に  
介護支援専門員証の写しを  
貼り付けてください

※「介護支援専門員証」以外の方は貼り付けずに  
本申請書と一緒に郵送してください。

(太枠内をご記入ください。)

フリガナ		生年月日	受付整理番号
氏名		S・H 年 月 日	※事務局記入欄(記入不要)
電話番号		(※平日昼間に繋がりやすい番号を記入してください)	

介護支援専門員証の写し、登録証明書の写し、登録番号等通知書の写し  
のいずれか一つを本申請書に添付し、郵送してください。

※登録証明書または登録番号等通知書についてご不明な方は、  
愛知県高齢福祉課(052-954-6861)にお問合せください。

- 介護支援専門員証の氏名と現在の氏名が違う場合(※該当者のみ)

公的書類(戸籍謄本、戸籍抄本、運転免許証等の写しのうちいずれか1つ)

運転免許証の写しの場合、変更前と変更後の氏名がどちらも記載されているもののみ受付可能です。  
また、マイナンバーカードの写しでは受付不可とします。

《研修申込の注意点》

本様式の提出だけでは申込完了となりません。必ず申込フォーム(Googleフォーム)の送信も行ってください。

(キリトリ線)

【書類送付先】

〒461-0011  
愛知県名古屋市東区白壁1-50  
愛知県社会福祉協議会  
福祉人材センター

「ケアマネ研修 更新研修(実務未経験者)・再研修」  
担当宛て

← 切り取って宛先に使用してください。