

(様式4)

研修発表申告書

平成 年 月 日

一般社団法人 福井県介護支援専門員協会 御中

氏名 _____ 印

介護支援専門員証登録番号(8桁) _____

主任介護支援専門員更新研修の申込みにあたり、受講要件③日本ケアマネジメント学会等の開催する研究大会等における演題発表等の実績について、下記の通り申告します。

1.

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 発表者 | |
| <input type="checkbox"/> 共同研究者等 (発表演題の抄録に名前が記載されている場合に限りです) | |
| (※該当する□に✓をしてください) | |
| 研究大会名 | |
| 大会実施機関名 | |
| 発表した演題名 | |
| 大会年月日 | |

注) 有効期間内のもの
尚、上記申告内容について虚偽が発覚した場合には、研修の受講・修了は認められません。

2. 添付書類について (以下の2点いずれも)

- ①大会プログラムの写し (発表した分科会等が記載されたもの)
- ②発表抄録の写し (申告者の氏名が記載されたもの)