

東京都主任介護支援専門員研修に係る  
介護支援専門員部会での研修受講証明書(更新)

年 月 日

(所在地) 東京都中野区上高田2-45-10  
(主催者名) 中野区主任ケアマネジャー連絡会  
中野区介護支援専門員部会  
(代表者名) 会長 宮原 和道

下記の者は、中野区主任ケアマネジャー連絡会が平成(令和) 年度に主催する研修を受講したことを証明します。

フリガナ	介護支援専門員登録番号	
申込者氏名		
研修会名	開催日時	研修の主な内容

【注意事項】

- 太枠以外を申込者が自書した場合、本証明書は無効となります。必ず研修主催者の証明権限を有する方が作成してください。
- 証明書の内容が事実と異なる場合、本証明書は無効となります。

年 月 日

中野区長殿

中野区主任ケアマネジャー連絡会  
中野区介護サービス事業所連絡会 介護支援専門員部会  
会長 宮原 和道

年度東京都主任介護支援専門員（更新）研修に係る  
介護支援専門員部会での活動証明書

下記の更新研修受講を希望している主任介護支援専門員は、下記の通り活動したことを証明します。

更新研修受講を希望する主任介護支援専門員

主任介護支援専門員氏名	
居宅介護支援事業所名	

(1) 勤務要件及び区市町村推薦要件（省略）

(2) 主任介護支援専門員としての実践要件

ク その他区市町村が認める要件に該当する者

（各包括）と介護支援専門員部会が行うケアマネ交流研修会の運営・企画を担ったことがある者。

実施年度	年度	年	回
開催日	内容		
開催日	内容		
開催日	内容		
開催日	内容		
開催日	内容		