

福 山 市 長 様

補助事業者 住 所
法人名
代表者

〇〇〇〇年度（令和〇年度）福山市介護支援専門員更新研修費補助金交付申請事前登録届

この補助金の交付について、福山市介護支援専門員更新研修費補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり届け出ます。

(主任) 介護支援専門員更新研修受講（予定）者名簿

	(主任) 介護支援専門員更新研修 受講（予定）者名前	区分	勤務（予定）事業所名	採用（予定）日	受講経費	受講期間
1						年 月から
						年 月まで
2						年 月から
						年 月まで
3						年 月から
						年 月まで
4						年 月から
						年 月まで
5						年 月から
						年 月まで

※事業所において（主任）介護支援専門員として従事している者（予定の者も含む。）が対象となります。

※「区分」の欄には、受講される更新研修の区分を記入してください。

記入する際は省略した名称で、更新Ⅰ、更新Ⅱ、主任のいずれかを記入してください。

※採用予定者に受講させる場合は、正式採用予定日を記入してください。

※研修は、当該年度の3月31日までに終了するものが対象です。

※事前登録は、（主任）介護支援専門員更新研修受講開始前に行ってください。ただし、やむを得ない理由により開始前に登録ができない場合は理由書を提出し、（主任）介護支援専門員更新研修修了日までに事前登録を行ってください。

※受講経費欄には、受講料及びテキスト代のみをご記入ください。

担当者
電 話