

令和 年 月 日

香 川 県 知 事 殿

住 所

氏 名

生年月日

電話番号

介護支援専門員研修受講地変更申請書

介護支援専門員研修の受講について、下記のとおり受講地の変更を申請します。

記

- 1 介護支援専門員登録番号
- 2 介護支援専門員証有効期間満了日 年 月 日
- 3 新 住 所
- 4 登録時の住 所
- 5 受講希望都道府県
- 6 希望する研修の種類
- 7 受講地変更理由
- 8 添 付 書 類
 - ・介護支援専門員証（写し）
 - ・住民票 ※香川県に住民票がある方は添付不要