

令和6年度 三重県介護支援専門員実務研修受講延期申請書

令和6年 月 日

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会 会長 様

住 所 〒

氏 名 _____ 印

先に通知を受けました令和6年度三重県介護支援専門員実務研修について、
本年度の受講延期を申請します。

(来年度以降の受講を希望される方は、受講希望年度の11月中頃に御自身で介護支援専門員
試験・研修センターへお問い合わせください。)

※FAX不可(お手数ですが御郵送ください)

<送付先>

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会
三重県介護支援専門員試験・研修センター
〒514-8552
津市桜橋二丁目131番地(三重県社会福祉会館2階)
TEL:059-271-9911(平日 9:00~17:00)
Mail:c-shiken@miewel.or.jp
※土日祝日・年末年始(12/30~1/3)を除く

提出期限 令和6年12月16日(月)消印有効