

令和5年12月5日

第26回介護支援専門員実務研修受講試験  
合格者 各位

特定非営利活動法人  
宮城県ケアマネジャー協会  
会長 森田 潔  
(公印省略)

### 介護支援専門員実務研修の繰越届出について（通知）

このことについて、やむを得ない理由により今年度の介護支援専門員実務研修の受講ができない場合はその旨を届け出ることにより、次年度以降の実務研修を受講することができますので、下記のとおり届出願います。

#### 記

#### 1 届出方法

別紙繰越届出書様式に記入の上、FAXまたは郵送にて提出ください。

FAX番号：022-716-0717

郵送先：〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町3-6-18  
勾当台イーストビル5階C 宮城県ケアマネジャー協会 行

#### 2 提出期限

令和5年12月11日（月）必着

#### 3 その他

繰越を希望しない場合は提出不要です。

繰越申請をした場合は申し出ることによって次年度以降の任意の実務研修を受講できます。繰越した次年度以降の受講希望の際は、研修実施団体へ事前にご連絡ください。繰越者へは次年度のみ研修案内を郵送するほか、ホームページから情報を確認できます。

(問合せ先)

宮城県ケアマネジャー協会事務局 担当：菅原、横山（月～木 10：00～17：00）

TEL 022-716-0716 FAX 022-716-0717

E mail: jitumu@mcma.or.jp(実務研修) mail@mcma.or.jp(総合)

## 令和5年度介護支援専門員実務研修繰越届出書

(フリガナ) 氏名			生年 月日	西 曆	年	月	日
	(姓)	(名)					
住所	(フリガナ)						
	〒	—	都道	市	区		
			府県	郡	町村		
受験番号				—			

上記のとおり、令和5年度介護支援専門員実務研修の受講繰越を届け出ます。

令和5年 月 日

氏名

日中連絡先 TEL

宮城県知事 村井 嘉浩 殿

(注) 令和5年度介護支援専門員実務研修を受講する場合は、届け出る必要はありません。