

平成 年 月 日

日本介護福祉士会会長 殿

会員番号

氏名

他団体研修認定伺い書

下記の日程で催される（催された）研修会について、日本介護福祉士会生涯研修制度のポイント対象として認定をお願いいたします。

研 修 名

研修主催者名

研 修 日 程 平成 年 月 日～平成 年 月 日

研 修 内 容（簡単に記載し要綱など別添のこと）

研修受講者名

会員番号

氏 名

住 所 〒

都 道 府 県

市 区 町

連 絡 先

事務局使用欄

受付日	受付者氏名	手帳返送日	備考
月 日		月 日	

