（様式第３号）

長野県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所変更（更新）登録申請書

令和　　年（　　　年）　　月　　日

（長野県指定介護支援専門員研修実施機関）

社会福祉法人長野県社会福祉協議会会長　様

　事業所名

　 　事業所代表者　　　　　　　　　　　公印

　令和　　年　　月　日付け（長社協第　　号）にて承認いただいた標記について、下記のとおり登録を変更（更新）したく、必要書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変更 | 項目 | 変　更　後　の　内　容※変更のない事項も含め、全て記載した上で、変更のあった項目については「変更」欄にチェックをして下さい。 |
| 事業所 | □ | 法人名 |  |
| □ | 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □ | 事業所分類 | 施設　　居宅　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ | 事業所名 |  |
| □ | 事業所代表者 |  |
| □ | 住所 | （〒　　‐　　　） |
| □ | 連絡先 | 電話：　　　－　　　－　　　　　FAX： 　　　－　　　－ |
| □ | メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　@ |
| □ | 担当者名 |  |
| 指導者※1 | □ | 追加□ | (1) |  |  | 介護支援専門員証登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 第2条該当※2該当※ |
|  | (1) ・ (2) |
| 追加□ | (2) |  |  | 介護支援専門員証登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 第2条該当※2 |
|  | (1) ・ (2) |
| 追加□ | (3) |  |  | 介護支援専門員証登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 第2条該当※2 |
|  | (1) ・ (2) |
| 追加□ | (4) |  |  | 介護支援専門員証登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 第2条該当※2該当※ |
|  | (1) ・ (2) |
| 追加□ | (5) |  |  | 介護支援専門員証登録番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | 第2条該当※2 |
|  | (1) ・ (2) |

※1追加した（新規の）指導者については、「追加」欄にもチェックをいれてください。

※2第２条該当欄は、指導者の要件のうち (1)、(2)のいずれかに丸をしてください。

(1) 主任介護支援専門員更新研修修了 (2) 令和元年度以降の主任介護支援専門員研修修了

　実習指導者の追加がある場合、追加した者に関する、以下の添付書類を提出して下さい。

　○介護支援専門員証（写し）

　○第２条第１項の指導者の要件に応じていずれか

(1)に該当する者⇒主任介護支援専門員更新研修修了証（写し）

(2)に該当する者 ⇒令和元年度以降の主任介護支援専門員研修修了証（写し）