令和7年度　第1回　認知症介護実践リーダー研修

表紙シート

以下提出物がそろっているかご確認ください。（要チェック）

* 様式１：表紙シート
* 様式２：受講申し込み
* 様式３：受講・修了要件同意書（※所属長の自著、押印）
* 様式４：受講目標（※所属長のコメント、自著、押印）
* 受講要件確認書類（様式2：受講申し込みにて選択したものをご提出ください。）

□受講要件A：認知症介護実践者研修修了証コピー

**※どちらか**

**一方を提出**

* + 令和6年5月14日以前のものが有効となります。

□受講要件B：介護福祉士資格証明書コピー

実務経験証明書（様式５）

* + 受講要件Bの場合は必ず上記2種の書類を提出してください。

事業所名

受講者氏名