【要綱別紙６】

平成　　年　　月　　日

特定非営利活動法人

長崎県介護支援専門員連絡協議会

　　　　　　理事長　黒江　直樹　様

氏名　　　　　　　　　　　　　印

実習指導者登録内容に関する変更届

長崎県介護支援専門員実務研修実習指導者登録名簿の内容に変更がありましたので、下記のとおり報告いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 変更前 | 変更後 |
| 氏名 |  |  |
| 主任介護支援専門員の有効期間 | 平成　　　年　　月　　日～年　　月　　日 | 平成　　　年　　月　　日～年　　月　　日※主任介護支援専門員更新研修修了証（写）を添付してください。 |
| 連絡先（郵便番号　住所・電話番号） | 〒　　　－ | 〒　　　－ |
| メールアドレス |  |  |
| 勤務先事業所名 |  |  |
| 勤務先住所（郵便番号　住所・電話番号） | 〒　　　－ | 〒　　　－ |
| 勤務先の管理者名 |  |  |
| 勤務先の特定事業所加算取得状況 | Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・算定していない※該当するものを○で囲む | Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・算定していない※該当するものを○で囲む |