令和６年度介護支援専門員実務研修受講試験

受験案内送付申請書

社会福祉法人　愛媛県社会福祉協議会会長　様

令和６年度介護支援専門員実務研修受講試験受験案内の送付を希望します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 備　　考 |  |

〔留意事項〕

　※封筒に「介護支援専門員受験案内希望」と朱書きの上、「本申請書」及び「返信用封筒」を下記事務局あて送付してください。

なお、返信用封筒については、下記①～④にご留意ください。①～④に該当しない場合は返信できませんので、あらかじめご了承ください。

　①角型２号（Ａ４判冊子が入る大きさ）であること。

　②返信先を明記すること。

　③返信用に２５０円分の切手を貼ること。

　④１通につき１名分とすること。

　　事務局・郵送先

　　〒７９０－８５５３　松山市持田町三丁目８番１５号　愛媛県総合社会福祉会館２階

　　社会福祉法人愛媛県社会福祉協議会　福祉人材部　長寿推進課