

申込先 長寿課 高齢者あんしん係 (申込期限：6月30日(月))
担当 石那田(いしなだ)
FAX：0987-21-1410

令和7年度 にちなん地域包括ケア学校 (Season10)
(ケアマネ試験対策)
受講申込書*

1 受講者氏名

2 勤務先

3 電話番号

←連絡のつく番号をお書きください。

4 メールアドレス

@

5 決定通知書等の送付先

〒

日南市

6 令和7年度宮崎県介護支援専門員実務研修受講試験

☐ 受験する



※「令和7年度 宮崎県介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書」の写しを添付してください。

※模擬試験は、今年度受験する方のみ対象となります。

☐ 受験しない

※添付資料はありません。

7 その他質問等がございましたら、自由にご記入ください。