

一般社団法人  
兵庫県介護支援専門員協会  
会長 垣内 達也 様

申込時点で年6回以上の研修  
参加を満たしていない場合の  
み提出

## 誓 約 書

私は、兵庫県介護支援専門員協会が実施する「主任介護支援専門員更新研修」において、申込時点で受講要件を満たしていないため、研修初日の前日までに「研修受講履歴証明書」もしくは、「研修受講証明書」を取得し、年6回以上の研修参加の条件を満たすことを誓約します。

なお、開講日に証明書（写し）を提出できない場合、または対象外の研修の場合は受講の取り消しをされても異議はありません。

平成 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

※参加予定の研修についてご記入ください。

研修開催日	主催団体	研修名
平成 年 月 日		
平成 年 月 日		
平成 年 月 日		
平成 年 月 日		
平成 年 月 日		
平成 年 月 日		

※上記の参加予定研修に変更等ある場合は下記までご連絡ください。

(県協会事務局 TEL:078-221-4102)