

(講師・ファシリテーター等実績申告書の書き方)

## 講師・ファシリテーター等実績申告書

※講師・ファシリテーター等を行ったことを証明する書類がない場合は、申告書を作成してください。

〇〇年〇〇月〇〇日  
氏名 福岡 太郎

福岡県主任介護支援専門員更新研修について、受講要件である介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの実績を下記のとおり申告します。

### 記

#### 1 申告内容

研修名	介護支援専門員研修
日時	〇〇年〇〇月〇〇日
研修内容	介護支援サービス（ケアマネジメント）の基本
研修実施機関	福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課
担当内容	講師・ファシリテーター・研修の企画

#### 2 添付書類

- ・上記申告内容を確認できるもの。  
(講師依頼書・研修プログラムの写し等)

上記内容について、相違ないことを証明します。

年 月 日  
代表者 印

研修実施機関名	
記入担当者氏名	
連絡先	