

(公印省略)

福 第 2 3 6 4 号
令和3年7月14日

関係各位

大牟田市保健福祉部
健康福祉推進室 福祉課長

令和3年度福岡県主任介護支援専門員研修の受講希望について

日頃より、本市の保健福祉行政に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課より、令和3年度福岡県主任介護支援専門員研修の案内がありました。

受講を希望される場合は、大牟田市公式ホームページ（記事タイトル「令和3年度福岡県主任介護支援専門員研修の受講希望について」）に掲載しております要領等を熟読していただき、下記により提出していただきますようお願いいたします。

記

1 受講対象者及び研修日程等

令和3年度福岡県主任介護支援専門員研修 申込要領（別紙1）、受講基準（別紙2）、研修日程一覧（別紙3）及び研修プログラム（別紙4）のとおり

2 提出書類・期限

(1) 提出書類

①研修受講申込書（別紙5）及び②所属事業所推薦書（別紙6）

※申込みに当たって不明な点がある場合はQ&A（別紙9）を参照してください。

Q&Aを確認しても不明な場合は、福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課介護人材確保対策室（TEL：092-643-3327）へお問い合わせください。

(2) 提出期限

令和3年8月13日（金）（17：15必着）

(3) 提出方法 郵送もしくは持参

〒836-8666 大牟田市有明町2丁目3番地

大牟田市福祉課 総務企画担当（保健センター仮事務室1階）

※持参される場合は、平日の昼休み（12：00～13：00）、土曜・日曜・祝日の閉庁日は受付できませんのでご注意ください。

3 受講対象者について

受講基準（別紙2）の受講区分Ⅳ

※受講区分Ⅰ～Ⅲの方の申し込みも受け付けますが、受講区分Ⅳの方を優先して受講決定するため、受講できない場合があることをあらかじめ御了承ください。

4. その他

今後の新型コロナウイルス感染症の拡大の状況によっては、主任介護支援専門員研修を中止・延期される場合があります。研修が中止・延期となる場合は改めて通知いたします。

【問合せ先】大牟田市福祉課総務企画担当
保健センター仮事務室1階 甲斐田
TEL：0944-41-2668 FAX：0944-41-2675