

関係各位

大牟田市保健福祉部
福祉支援室 福祉課長

令和 7 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 7 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 7 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 7 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）

※申込みにあたって不明な点がある場合は Q & A（別紙 10）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 7 年 5 月 1 2 日（月）（1 7：1 5 必着）

（3）提出方法 郵送もしくは持参

〒8 3 6－8 6 6 6 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（大牟田市役所本庁舎 1 階）

※持参される場合は、平日の昼休み（1 2：0 0～1 3：0 0）、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

（別紙 2）の受講要件を満たす者

4. その他

オンライン研修希望の場合は、（別紙 7）の内容を確認し、申し込みください。

【問合せ先】大牟田市福祉課総務企画担当
大牟田市役所本庁舎 1 階 甲斐田、村上
TEL：0944-85-0470 FAX：0944-41-2662