一般社団法人日本自立支援介護・パワーリハ学会

自立支援介護講師更新申請書

|  |
| --- |
| 一般社団法人日本自立支援介護・パワーリハ学会代表理事　小平　めぐみ　様私は更新要件を満たしているので、自立支援介護講師の更新を申請します。　　年　　月　　日事業所名：　　所在地　〒　　住所：　　学会会員№ :　　種別：[ ] 法人[ ] 施設[ ] 個人（いずれかにチェック）　　自立支援介護講師取得年度：　　　　　　　　　　　　　　西暦　　年度自立支援介護講師更新年度：　　 　　　　　　　　　　　　西暦　　年度 |
| 更新ポイント取得年度別内訳（西暦でご記入ください。）　　西暦　　年度：　　ポイント　　西暦　　年度：　　ポイント　　西暦　　年度：　　ポイント　　西暦　　年度：　　ポイント　　西暦　　年度：　　ポイント　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合計　　ポイント※別紙６　ポイント内訳表を添付してください。参加したことがわかる書類をスキャンして添付してください。 |

上記に相違ありません。

申請者氏名：