事例様式１

専門研修Ⅰ・(実務経験者)更新研修Ⅰ 提出事例

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 |  |
| 基礎資格（主な資格を記載する） |  |
| 所属事業所（職　　　　名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業所連絡先 | 住　所 〒 |
| 　 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 介護支援専門員としての実務経験 |  | 年 |  | カ月 |
| 事例提出者の所属機関の役割と主な業務内容 |  |
| 事例提出者の置かれている状況・立場等 |  |

|  |
| --- |
| 提出する事例を理解する上で参考となる地域特性について記載してください。 |
|  |