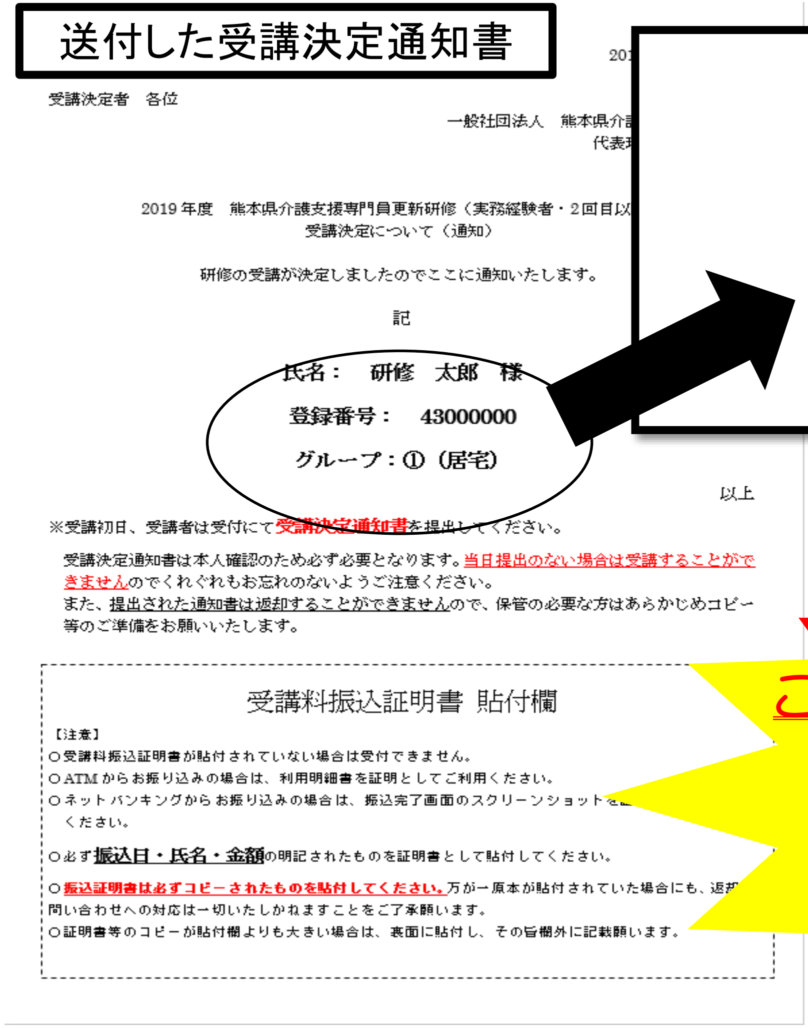
更新研修（実務経験者・2回目以降）受講者の皆様へ

送付した受講決定通知書



20

受講決定者　各位

一般社団法人　熊本県介
代表

2019 年度　熊本県介護支援専門員更新研修（実務経験者・2回目以
受講決定について（通知）

研修の受講が決定しましたのでここに通知いたします。

記

氏名：　研修　太郎　様

登録番号：　43000000

グループ：①（居宅）

以上

※受講初日、受講者は受付にて**受講決定通知書**を提出してください。

受講決定通知書は本人確認のため必ず必要となります。当日提出のない場合は受講することができませんのでくれぐれもお忘れのないようご注意ください。
また、提出された通知書は返却することができませんので、保管の必要な方はあらかじめコピー等のご準備をお願いいたします。

受講料振込証明書 貼付欄

【注意】
○受講料振込証明書が貼付されていない場合は受付できません。
○ATM からお振り込みの場合は、利用明細書を証明としてご利用ください。
○ネットバンキングからお振り込みの場合は、振込完了画面のスクリーンショットを
ください。
○必ず**振込日・氏名・金額**の明記されたものを証明書として貼付してください。
○**振込証明書は必ずコピーされたものを貼付してください。**万が一原本が貼付されていた場合にも、返却
問い合わせへの対応は一切いたしかねますことをご了承願います。
○証明書等のコピーが貼付欄よりも大きい場合は、裏面に貼付し、その旨欄外に記載願います。

氏名：　研修　太郎　様

登録番号：　43000000

グループ：①　(居宅)

ここがあなたのグループ番号です！！！

受講決定通知書にグループ:①　と記載がある場合
必ずグループ①の日程で受講をしてください！！
（グループ②も同様です）

※居宅・施設班の変更をしても受講グループは変わりません！

※グループ間違いによる遅刻や欠席については認められません。ご自身のグループを再度確認し、くれぐれもお間違えのないようご注意ください。