（別紙）

福島県介護支援専門員研修手数料払込書

介護支援専門員登録番号 ※実務研修の申請者は未記入とする								
カ　　ナ **氏　　名**						**申込番号**		
住　　所	〒　　－							
昼間連絡先（電話番号）	―　　― 自宅・勤務先・携帯 ※いずれか当てはまるものに○をつける							
受　講　す　る　研　修 **実施機関：県社会福祉協議会** 実施機関：介護支援専門員協会	いずれか１つに○を付けてください。 **実務研修**　・　**再研修**　・**更新研修（実務未経験者）** 46,000 円　31,000 円　31,000 円 **専門研修Ⅰ**　・　**専門研修Ⅱ** 28,000 円　19,000 円 **主任介護支援専門員研修** 46,000 円 **主任介護支援専門員更新研修** 32,000 円							

研修実施機関へ受講申請を行いましたので、別紙のとおり手数料を納入します。

令和　年　月　　日

福島県知事　様

※手数料は　別紙貼付欄に福島県収入証紙により納入してください。
※印紙による支払いや余剰に貼付された収入証紙の返金はできませんので御注意ください。
※本書は、１つの研修申込みごとに１枚ずつ作成してください。

（別紙）

申請者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

福島県収入証紙貼付欄

※貼付欄内に、のりで貼付しましょう（セロテープ不可）

※文字の読める向きに一列に並べましょう（貼付欄の内側のみ貼付有効）

※受講する研修の手数料分を収入証紙で貼付してください。（印紙による支払いや余剰の返金は対応できません。）

福島県収入証紙貼付欄

※貼付欄内に、のりで貼付しましょう（セロテープ不可）

※文字の読める向きに一列に並べましょう（貼付欄の内側のみ貼付有効）

※受講する研修の手数料分を収入証紙で貼付してください。（印紙による支払いや余剰の返金は対応できません。）

福島県収入証紙貼付欄

※貼付欄内に、のりで貼付しましょう（セロテープ不可）

※文字の読める向きに一列に並べましょう（貼付欄の内側のみ貼付有効）

※受講する研修の手数料分を収入証紙で貼付してください。（印紙による支払いや余剰の返金は対応できません。）

福島県収入証紙貼付欄

※貼付欄内に、のりで貼付しましょう（セロテープ不可）

※文字の読める向きに一列に並べましょう（貼付欄の内側のみ貼付有効）

※受講する研修の手数料分を収入証紙で貼付してください。（印紙による支払いや余剰の返金は対応できません。）

福島県収入証紙貼付欄

※貼付欄内に、のりで貼付しましょう（セロテープ不可）

※文字の読める向きに一列に並べましょう（貼付欄の内側のみ貼付有効）

※受講する研修の手数料分を収入証紙で貼付してください。（印紙による支払いや余剰の返金は対応できません。）

提出先　　960－8670　福島市杉妻町 2 番 16 号