令和　　年度　市川市ケアマネ研修会　受講証明書

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　 枚目）

事業所名

受講者氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 研修テーマ | 日時 | 時間数 | 確認印 |
|  | （主催）市川市介護福祉課　・　高サポ | 令和　　　年　　　月　　　日時　　　　分～　　時　　　　分 |  時間　　　分 |  |
|  | （主催）　市川市介護福祉課　・　高サポ | 令和　　　年　　　月　　　日時　　　　分～　　時　　　　分 | 　時間　　　分 |  |
|  | （主催）市川市介護福祉課　・　高サポ | 令和　　　年　　　月　　　日時　　　　分～　　時　　　　分 | 　時間　　　分 |  |
|  | （主催）　市川市介護福祉課　・　高サポ | 令和　　　年　　　月　　　日時　　　　分～　　時　　　　分 | 　時間　　　分 |  |
|  | （主催）　市川市介護福祉課　・　高サポ | 令和　　　年　　　月　　　日時　　　　分～　　時　　　　分 | 　時間　　　分 |  |
|  | （主催）　市川市介護福祉課　・　高サポ | 令和　　　年　　　月　　　日時　　　　分～　　時　　　　分 | 　時間　　　分 |  |

　　※高サポ：市川市高齢者サポートセンター（地域包括支援センター）

担当：市川市介護福祉課　包括支援グループ　ＴＥＬ：０４７－７１２－８５４５