

2024年8月1日

## 介護支援専門員(有資格者)の皆様

合同会社 介護の未来  
代表 阿部充宏

### 令和6年度 介護支援専門員 実務未経験者に対する更新研修 (お知らせ)

皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平素よりお世話になり、心より御礼申し上げます。

平成27年度より実務経験者に対する更新研修(専門研修課程と同内容)を開催してまいりましたが、令和3年度より実務未経験者に対する更新研修についても、「介護の未来」にて開催させていただいております。

研修受講にあたりまして、受講対象者については「更新のためのフローチャート(神奈川県作成)」を参考にいただき、受講可能な研修かどうかの確認をしていただき、お申込みいただければと思います。

<https://www.pref.kanagawa.jp/documents/22197/873466.pdf>

# 令和6年度 神奈川県介護支援専門員 実務未経験者に対する更新研修

合同会社 介護の未来  
代表 阿部 充宏

## I 日程

実務未経験者に対する更新研修日程

|    |      |                    |
|----|------|--------------------|
| 共通 | 1日目  | 令和6年11月 1日(金)      |
|    | 2日目  | 令和6年11月12日(火)      |
|    | 3日目  | 令和6年12月 4日(水)      |
|    | 4日目  | 令和6年12月10日(火)      |
|    | 5日目  | 令和6年12月24日(火)      |
|    | 動画視聴 | 11月1日(金)―12月23日(月) |

詳細は、合同会社 介護の未来が実施予定の令和6年度実務未経験者に対する更新研修カリキュラムをご参照ください

## II 募集定員及び応募手続き

募集定員 100名

実務未経験者に対する更新研修 合計100名

※全日程を受講できる方。

※申込みが定員を超えた場合、介護支援専門員証の有効期限の満了日が近い方等を優先させて頂く場合がありますので予めご了承ください。

応募手続き

申込み期間内に受講申込書に必要事項を記載し、介護支援専門員証の写し、返信用封筒  
その他必要書類を添付して頂き、郵送で申し込み下さい。

郵送以外での、お申込みは受け付けておりません。ご注意ください。

※返信用封筒には必ず84円切手と送付先(宛名)をお願いします。

※必要書類が不備な場合は、受付できませんので、必ず最終確認をして下さい。

募集期間

令和6年8月1日から令和6年8月30日(必着)

受講申込書を確認させて頂き、8月30日以降に受講決定通知または受講不可通知を送付します。

※受講決定通知書が届いた方で、ご都合によりキャンセルする場合は、必ずご連絡下さい。

また、受講決定者には、研修費用のお振込み先をご案内いたしますので、お振込み下さい。

期日までに、お振込みが確認できない場合は受講が出来ません。

受講申込書の送付先

〒259-1132

神奈川県伊勢原市桜台2-6-35

合同会社 介護の未来 行き

「介護支援専門員 実務未経験者に対する更新研修申込書」  
在中

## III 研修会場

藤沢市民会館(第一展示ホール)

〒251-0026 神奈川県藤沢市鵜沼東8-1

※藤沢駅より徒歩7-8分の会場になりますので、公共の交通機関をご利用ください。

## IV 受講対象者

○実務未経験者に対する更新研修

→ 原則として、神奈川県に登録しており、かつ研修開始時点で介護支援専門員証の有効期間が概ね1年以内に満了する者で介護支援専門員証の交付を受けてからその有効期間が満了するまでに介護支援専門員として実務に従事した経験を有しない者。

## V 受講料

42,700円(税込)

(支払いは、受講が決定した後となります。受講決定通知書にて振込先等をご案内します。)

## VI 個人情報について

【個人情報について】 神奈川県介護支援専門員専門・更新研修の「受講申込書」等各種添付書類に記載された個人情報については、適正に管理を行い、当該研修及び終了証明書交付業務の他、研修受講決定の調整に必要な場合は、神奈川県指定の研修実施機関に受講申込者情報の一部を提供することもあります。また、本研修終了後には、修了者名簿に記載し、神奈川県へ報告いたします。なお、お送り頂いた申込書の返却は致しませんので、予めご了承下さい。

## VII 送付書類チェック

|                |                                 |  |                         |
|----------------|---------------------------------|--|-------------------------|
| <b>重<br/>要</b> | ①受講申込書                          |  |                         |
|                | ②介護支援専門員証の写し                    |  | ※顔がハッキリ見えるようコピーしてください。  |
|                | ③返信用封筒(長3サイズ) (自分の氏名・住所を記載したもの) |  | *住所・氏名等間違いがないように記載ください。 |
|                | ④84円切手(必ず返信用封筒に貼付)              |  | *時折、宛先人不明で戻ってくる場合があります。 |

※必要書類が不備な場合は、受付ができませんので、必ず最終確認をして下さい。

## VIII お問い合わせ先

(問い合わせは、メールでのお問い合わせにご協力ください。)

合同会社 介護の未来

住所 〒259-1132 神奈川県伊勢原市桜台2-6-35

電話番号 0463-38-0210 **※平日10時から14時(祝祭日を除く募集期間中のみ)**

メールアドレス info@kaigonomirai.net

ホームページ <http://kaigonomirai.net/>