

令和8年度 長崎県介護支援専門員協会 島原半島支部  
定例総会及び第1回研修会 出欠票

【提出期限：令和8年5月1日（金）17時】

送信先	島原市地域包括支援センター（FAX：0957-65-5114）		
送信元			
電話		FAX	

令和8年5月13日（水）に開催される 令和8年度長崎県介護支援専門員協会  
島原半島支部総会及び第1回研修会の参加を申し込みます。

令和8年 月 日

県協会の会員番号	2037 -					
氏名						
総会	出席 ・ 欠席 ※1					
第1回研修会	出席 ・ 欠席					
修了証明書	必要 ※2 ・ 不要					
メールアドレス	@					

※1 総会欠席の方は下記の委任状をご記入ください。

※2 この研修会は、長崎県主任介護支援専門員更新研修受講要件の対象となります。

修了証明書が必要な方は必ず研修証明申請を行ってください。

委任状

令和8年5月13日開催の令和8年度 長崎県介護支援専門員協会 島原半島  
支部総会に欠席のため附議された議事の議決に関する一切の権限を議長に  
委任する

令和8年 月 日

事業所

氏名

長崎県介護支援専門員協会 島原半島支部  
支部長 林 圭一 様