様式第４号

平成　　　年　　　月　　日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会

会　長　　関　正　夫　様

　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　事業所

　　　　　　　　　　　　　　代表者名

茨城県介護支援専門員実務研修　報告書兼評価書

介護支援専門員実務研修実習の結果について、下記のとおり、報告いたします。



※別紙「見学・観察実習報告書（実習受入事業所用）」も併せて提出すること。