

■受講免除申請に必要な証明書（例）

(1) 士会からの推薦証明書

推進リーダー 推薦書

年 月 日

推薦する者： _____

会員番号： _____

・士会指定事業への参加経歴（過去のものは1年以内）

事業名： _____

推進リーダー： 地域包括ケア推進リーダー ・ 介護予防推進リーダー

※どちらかを○で囲んでください。

上記の者を推進リーダーへの士会推薦といたします。

都道府県士会名： _____

地域包括ケアシステム推進担当者： _____ 印

※士会ご担当者様は、上記をご記入の上、推薦する方にこの書面をお渡しください。
※推薦された方は、リーダー登録の際に、こちらの書面を添付して、e-ラーニングの受講免除申請をしてください。

公益社団法人 日本老年学協会 地域包括ケアシステム研究会
〒111-0044 東京都台東区千駄ヶ谷3-5-5 日本老年学協会
アドレス：shouga@japan1.oc.nippon

(2) ケアマネジャー資格証明書

介護支援専門員証

登録番号 10000000

氏名 理学 太郎

生年月日 昭和58年10月28日

住所 東京都渋谷区XXXXXX

交付年月日 平成23年4月1日

有効期間満了日 平成28年3月31日

上記の者は介護支援専門員であることを証明する。

XXX知事

写真

※ケアマネジャーの資格の証明書については、上記以外でも、登録通知書や研修の修了書など、資格を取得したことが分かるものであれば、可能です。

(3) 地域認定理学療法士証明書



(4) 介護予防認定理学療法士証明書



(5) 介護予防（暫定）認定理学療法士証明書

