

## 介護支援専門員研修受講申込手続きの流れについて

**社会福祉法人  
鳥取県社会福祉協議会**

▶ HOME ▶ お問い合わせ ▶ サイトマップ  
 背景色変更 標準 黒 青 文字サイズ 大 小 もどす

**⚠ 緊急情報**

- ・新型コロナウイルスの影響による特例貸付のご案内【申込受付2021年3月末日まで】
- ・社協事業・活動における新型コロナウイルス感染拡大防止の留意点 チェックリストを作成しましたのでご活用ください。
- ・新型コロナウイルスの状況下でも取り組める『つながりをなくさないために～今できること～』をチラシとしてまとめました。



ともに生きる

[社会福祉協議会について](#)  
[財源について](#)  
[賛助会員のご案内](#)  
[広報](#)  
[交通アクセス](#)

<a href="#">▶ クローズドページ</a> <a href="#">▶ オープンページ</a>	<b>参加する</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 介護等の体験</li> <li>▶ 县民総合福祉大会</li> <li>▶ 長寿社会づくり（鳥取ことぶきネット）</li> <li>▶ 講座・研修情報</li> <li>▶ あいサポート運動</li> <li>▶ 介護支援専門員実務研修受講試験</li> </ul>	<b>利用する</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 【給付事業】鳥取県ひとり親家庭等高等教育進学支援資金</li> <li>▶ 交通費児激励金のご案内</li> <li>▶ 福祉サービスの評価</li> <li>▶ ホームページバナー広告募集</li> <li>▶ 鳥取県立福祉人材研修センターのご案内</li> <li>▶ 各種貸出【ビデオ・ニュースポーツ・福祉体験用具】</li> <li>▶ 【貸付事業】鳥取県介護福祉士等修学資金のお知らせ</li> <li>▶ 【貸付事業】ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付事業のご案内</li> <li>▶ 【貸付事業】児童養護施設退所者等に対する自立支援資金貸付制度のご案内</li> </ul>
--	--	---

① 「鳥取県社会福祉協議会」のホームページ (<https://www.tottori-wel.or.jp>) を開きます。

② ホームページを下に移動していくと右側に「介護支援専門員研修（ケアマネ研修）」の表示が現れますのでクリックしてください。

※赤丸表示部分

一般競争入札について

業務に係る一般競争入札についてはこちらです。

福祉のオンライン就活応援事業専用ページを開設しました！

手話学習会・手話検定・介護研修受講支援などの各補助金に関する申請書類はこちら

「鳥取県保育士・保育所支援センター」フェイスブックはじめました。センターの様子や研修・助成金など保育士に関する情報を提供しています！

新着情報 ▶ 一覧を見る

2021/03/05 「鳥取県保育士・保育所支援センター情報誌 とりっぽ通信」第8号を掲載

イベントカレンダー ▶ 一覧を見る

▶ 遅間 ▶ 月間 ▶ 年間

鳥取県保育士・保育所支援センター

とつとりボランティアバンク

福祉人材研修センター

助成金情報

鳥取県福祉研究学会

福祉の職場 求人情報

とつとりいきいきシニアバンク「生涯現役」

介護支援専門員研修（ケアマネ研修）

③受講したい「研修名」をクリックしてください。

「1 介護支援専門員実務研修(再研修・実務未経験更新研修)」を選択

The screenshot shows the homepage of the Tottori Prefecture Social Welfare Association. A red bracket on the left points to the '法定研修' (Legal Training) section, which contains four items: 1. 介護支援専門員実務研修（再研修、実務未経験更新研修）, 2. 介護支援専門員更新研修, 3. 主任介護支援専門員研修, and 4. 主任介護支援専門員更新研修. A red arrow points from the bracket to the first item.

④「受講申込」をクリックしてください。受講申込用の専用入力フォームに移行します。  
(次ページ参照)

The screenshot shows the 'Registration Application' page for the selected training program. A red arrow points to the 'NEW 受講申込' (New Registration Application) button, which is highlighted with a red circle.

## 令和6年度介護支援専門員実務研修：別紙4

介護支援専門員実務研修 受講申込

以下の項目にご入力のと、「内閣を確認する」ボタンを押してください。  
このフォームに入力された個人情報は、本研修の運営管理にのみ利用します。

**受講区分**

甲区分（合格者）  乙区分（再研修）  丙区分（更新研修・実務未経験者）

介護支援専門員登録番号(8桁)

新規「受講区分」ヒ「乙区分」または「丙区分」を選択された方は、ご入力ください。

有効期間満了日

**受講者氏名**

名字と名前の間に1文字スペースを空けてご入力ください。

ふりがな

生年月日

**【現住所】郵便番号**

郵便番号は7桁連続で入力してください。(ハイフン不要)  
入力すると「市区町村」部分まで自動で表示されます。

**【現住所】都道府県**

**【現住所】市区町村**

**【現住所】丁番**

**【現住所】マンション名等**

**【日中連絡先】直宅電話番号**

自宅・携帯のどちらかは、ご入力ください。

**【日中連絡先】携帯電話番号**

自宅・携帯のどちらかは、ご入力ください。

**メールアドレス**

**【現勤務先】法人名**

法人名がない場合は「なし」とご入力ください。

**【現勤務先】事務所名**

**【現勤務先】事務所種別**

両持「事務所種別」と「その他」を選択された方はご入力ください。

- 申込する研修が間違いないか研修名をご確認ください。
- 「必須」の記載がある項目は必ず入力が必要です。
- 数字は半角で入力してください。

実施要領の「受講資格（対象者）」を確認して、受講区分を選んでください。

名字と名前の間に1文字スペースを空けてご入力ください。

郵便番号は7桁連続で入力してください。(ハイフン不要)  
入力すると「市区町村」部分まで自動で表示されます。

日中の連絡先はどちらか必ず入力してください。電話・携帯番号にはハイフンを入れてください(すべて半角)

【現勤務先】 郵便番号

【現勤務先】 郡道府県  
 ▼

【現勤務先】 市区町村

【現勤務先】 丁番

【現勤務先】 マンション名等

【現勤務先】 電話番号

【現勤務先】 FAX番号

**④ 介護支援専門員 業務状況**

「受講区分」で「2,認定」または「両区分」を選択された方はご入力ください。

介護支援専門員 業務状況その他

相談「介護支援専門員 業務状況」で「(3)その他」を選択された方はご入力ください。

**⑤ 基礎資格等**

<input type="checkbox"/> 医師	<input type="checkbox"/> 産科医師	<input type="checkbox"/> 介護福祉士
<input type="checkbox"/> 社会福祉士	<input type="checkbox"/> 精神保健福祉士	<input type="checkbox"/> 薬剤師
<input type="checkbox"/> 保育士	<input type="checkbox"/> 助産師	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士
<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭	<input type="checkbox"/> 理学療法士	<input type="checkbox"/> 作業療法士
<input type="checkbox"/> 牙科衛生士	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士	<input type="checkbox"/> 栄養士(理栄養士含む)
<input type="checkbox"/> その他の相談援助職等		

基礎資格等その他

相談「基礎資格等」で「その他」を選択された方はご入力ください。

**備考**

未入力の項目があります。

**内容を確認する**

全ての入力が終了しましたら「内容を確認する」をクリックしてください。  
※入力漏れや入力ミス等がないか確認をしてください。

## 申込確認画面（参考例）

**介護支援専門員実務研修 受講申込**

この内容で送信します。

受講区分  
乙区分（再研修）

介護支援専門員実務研修(8日)  
99999999

有効期間満了日  
2021年4月10日

受講者氏名  
吉田 太郎

示りがな  
よつとり たろう

生年月日  
1972年1月10日

【現住所】 郡山市  
6808570

【現住所】 郡山市  
吉田屋

【現住所】 市区町村  
吉田市更町

【現住所】 丁番  
1丁目220番地

【現住所】 マンション名等

【現住所】 白木電話番号  
090-1234-1234

メールアドレス  
jinnzai@tottori.jp

【受講務先】 法人名  
社会福祉法人鳥取県社会福祉協議会

【受講務先】 事業所名  
吉田屋社会福祉協議会

【受講務先】 事業所種別  
その他

【受講務先】 事業所種別その他の推  
社会福祉協議会

【受講務先】 郡山市  
6890201

【受講務先】 郡山市  
吉田屋

【受講務先】 市区町村  
吉田市伏野

【受講務先】 丁番  
1725番地5

【受講務先】 マンション名等

【受講務先】 電話番号  
0857-59-6336

【受講務先】 FAX番号  
0857-59-6341

介護支援専門員 研修状況  
(2)しばらく実務に就く予定はない

介護支援専門員 研修状況その他の  
基礎資格等  
介護福祉士、社会福祉士  
基盤資格等の有  
無

備考

**戻る** **送信する**

・入力内容を確認後、よろしければ「送信する」をクリックしてください。

なお、ご使用のPCの設定によっては、「戻る」を押下すると入力した内容が全てクリアになる場合がありますので、ご注意ください。

・申込みができましたら、入力いただいたメールアドレスに申込受理の返信メールが届きます。

(noreply@tottori-wel.or.jpより  
自動返信)

※申込受理の返信メールが来たことを必ず御確認ください。