

2022 年 月 日

## 研究大会において演題発表等実績自己申告書

個人に関する事項(本人が記入すること)

フリガナ	(姓)	(名)
氏 名		
生 年 月 日	西暦 年 月 日 ( 歳)	
介護支援専門 員登録番号	<div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; padding: 2px;"> <span></span> <span></span> <span></span> <span></span> <span></span> <span></span> <span></span> <span></span> </div>	
主任期間 満了日	令和 (西暦 )年 月 日 まで	
住 所	〒 <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <span style="margin: 0 5px;">—</span> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	
連絡先電話番号	自 宅 : — —	日中の連絡先: — —
勤務先名称		
添付書類	■ 研究大会プログラム及び発表内容抄録等の写し	

日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等における演題発表等の実績について、  
下記のとおり申告します。

## 記

研究大会名称: \_\_\_\_\_

年月日時: \_\_\_\_\_

場 所: \_\_\_\_\_

演題発表テーマ: \_\_\_\_\_

\*証明書の内容が事実と異なる場合、本証明書は無効となります。