

認定調査員リスト報告書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市長

所 在 地
法 人 名
事 業 所 名 称
代 表 者 役 職 ・ 氏 名
事 業 所 電 話 番 号

業務委託契約書に基づき、下記のとおり認定調査員の氏名を報告するものです。
なお、下記の調査員については、別紙仕様書及び個人情報取扱特記事項に定める個人情報の取扱について、研修等を通じ、適正な管理を行います。

記

	氏名	フリガナ	都道府県又は指定都市が実施する 認定調査員研修の受講	備考(追加・返却等)
1			受講済 ・ 未受講	
2			受講済 ・ 未受講	
3			受講済 ・ 未受講	
4			受講済 ・ 未受講	
5			受講済 ・ 未受講	
6			受講済 ・ 未受講	
7			受講済 ・ 未受講	
8			受講済 ・ 未受講	
9			受講済 ・ 未受講	
10			受講済 ・ 未受講	

★氏名の五十音順に記入してください。

- 添付書類
- ・介護支援専門員証の写し
 - ・都道府県等が実施する認定調査員新規研修の修了証明書の写し(事業所での登録が初めての方のみ)
 - ・個人情報保護に関する誓約書
 - ・縦3.0cm横2.4cmの写真2枚(介護支援専門員証の写しに一枚を貼り、もう一枚は裏に記名して提出)

※大阪府の介護支援専門員で、第1回～第5回の介護支援専門員実務研修受講者は受講済みを選択してください。
※調査員の退職等があった場合は、報告書の提出とあわせて調査員証を返却してください