

資格取得届

株式会社 六匠

代表取締役 北村 拓人 殿

届出日 年 月 日

届出者 所属

氏名

私は、新たに以下の資格を取得しましたので届け出をします。

資格名	チェック欄	資格名	チェック欄
看護師		福祉住環境コーディネーター2級	
准看護師		介護福祉士実務者研修	
理学療法士(PT)		介護職員初任者研修	
作業療法士(OT)		社会福祉主事任用	
言語聴覚士(ST)		福祉用具専門相談員	
保育士		認知症介護基礎研修	
幼稚園教諭		認知症介護実践者研修	
教員免許(小・中・高)		認知症介護実践リーダー研修	
社会福祉士		認知症対応型サービス事業管理者研修	
精神保健福祉士		小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修	
介護福祉士		児童発達支援管理責任者	
第二種衛生管理者		強度行動障害支援者養成研修	
主任介護支援専門員		児童指導員※指導員の実務経験2年以上で届出が可能	
介護支援専門員		食品衛生責任者	
技能実習指導員		管理栄養士	
福祉用具プランナー		甲種防火管理者	

〔添付書類〕 修了証明書等の写し

社長	総務	管理者