

長 第 9 8 6 号  
令和 7 年 2 月 14 日

各市町村（保険者）  
関係各一部行政事務組合  
関係各広域連合 } 介護保険主管課長 様

岩手県保健福祉部長寿社会課総括課長

令和 6 年度認定調査員現任研修の実施について

このことについて、別紙要項のとおり実施しますので、下記により受講者を推薦願います。

記

1 報告方法

別添推薦書に必要事項を記入のうえ、**令和 7 年 2 月 28 日（金）【必着】**までに、**下記あてメールにて報告**願います。（添書不要）

2 受講者の決定

受講者決定後、決定通知を送信します。

なお、受講申込者が多数の場合は、各市町村等に受講人数の割当を行うこととしますので、あらかじめご了承ください。

【担当】

介護福祉担当 藤原

TEL：019-629-5435

FAX：019-629-5444

E-mail：[s-fujiwara0619@pref.iwate.jp](mailto:s-fujiwara0619@pref.iwate.jp)

(lg) [s-fujiwara0619@pref.iwate.lg.jp](mailto:s-fujiwara0619@pref.iwate.lg.jp)