町田市の指定する書類	
	名　称
1	町田市主任介護支援専門員新規研修推薦希望申込書
2	受講生推薦依頼書及び同意書
3	相談援助研修初級編・上級編の受講証明書の写し ※当年度受講の場合は、印がないもの又は申込書の写しを提出
4	（推奨要件　エ 「介護予防サービス又は介護予防ケアマネジメントの計画を作成していること。」に該当する場合のみ） 「介護予防サービス・支援計画書」又は「介護予防ケアマネジメント計画・評価表」の写し ※有効期間内のものから任意の計画書を1つ選択 ※利用者同意欄が記載されているもの