

記入例 1

令和3年度介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書

(書類提出の特例措置を希望しない場合)

香川県知事 殿

介護支援専門員実務研修受講試験を受験したいので、関係書類を添えて申請します。

令和3年7月14日

①	氏名	フリガナ	サヌキ フクミ				性別	生年月日				年齢					
		漢字	讃岐 福美				男 1 女 2	年号	年	月	日						
						2	3	46	3	3	満	50	歳				
※該当する数字を欄に記入してください																	
②	現住所	〒	7 6 0 - 0 0 1 7														
		住所	高松市番町四丁目1番10号														
		携帯電話	090-1234-5678				自宅電話	087-832-3275									
		e-mailアドレス	hukumi-kagawa × × @ × × .co.jp														
※アドレスの記入は、o(オー)0(ゼロ)-(ハイフン)_(アンダーライン)の区別が付くよう、正確に記入してください。																	
③	勤務先	法人名等	(医社)		〇〇会		事業コード	※法人名等は略称で記入してください。 社会福祉法人:(福) 医療法人:(医) 医療法人社団:(医社) 財団法人:(財) 株式会社:(株) 有限会社:(有) など									
		施設・事業所名	介護老人保健施設 △△苑				2										
		〒	7 6 0 - 0 0 1 8														
		住所	高松市天神前6番地														
		電話番号	087-831-1111				勤務先市町名	高松市									
※実務経験証明書の施設又は事業所のみを、古いものから順に記載。特例措置希望者は記入不要。																	
④	実務経験履歴記入欄	法定資格等	勤務先名称				従事期間(5年以上)						従事日数(900日以上)				
				年号	年	月	日		年号	年	月	日	従事年月数				
		介護福祉士	特別養護老人ホーム □□荘				平成	28	10	1	~	令和	1	8	31	2年 11か月	709日
		相談援助業務	介護老人保健施設 △△苑				令和	1	9	1	~	令和	3	10	9	2年 1か月	255日
															年 か月	日	
													年 か月	日			
合計											5年 0か月	964日					
⑤	資格	法定資格名	取得(登録)年月日														
			年号	年	月	日											
		介護福祉士	平成	28	9	30											
⑥						実務経験確認書類に関する特例措置			⑦								
(該当する数字を記入 希望の場合、受験年度を記入)						希望する 1 希望しない 2											
2												受験年度					
⑦						身体障害者等受験特別措置の希望			(該当する欄に○)								
希望する						希望しない ○											
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">香川県証紙</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">香川県証紙 (証紙は重ねて貼付しないでください。)</div> </div>																	

※以下、事務局記入欄(記入しないでください)

勤務先市町コード	事業コード	運営主体コード	資格コード	実務経験見込	職種別番号	受付番号

※見込の場合は1