

受験申込書記入要領

- (1) 記入に当たっては、**受験申込者本人が黒のボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。**また、記入誤り等により訂正する場合は、二重線を引いて訂正するのではなく、**修正液や修正テープで訂正してください。**（「記入支援フォーム」を使用して作成する場合を除く。）
- (2) 「香川県証紙」欄に、**10,100円分の香川県証紙を貼ってください（消印はしないでください。）。**
- (3) 受験申込年月日を記入してください。

<記入要領・注意事項>

	項目	注意事項
①	氏名	戸籍に記載されている文字を使用し、必ずフリガナを付けてください。
	性別・生年月日	該当する数字を記入のうえ、申込時点の年齢も記入してください。
②	現住所	市町村名、大字、番地（アパートの場合は、名称、室名）、〇〇様方まで記入してください。香川県内在住の方は郡市名から記入し、県外在住の方は県名から記入してください。
	携帯・自宅電話	記載内容の確認等で連絡する場合がありますので、必ず記入してください。
	e-mail アドレス	電話が繋がらなかった場合にメールさせていただきますので、正確に記入してください。
③	法人名等 施設・事業所名	・申込時点で所属している（実際に勤務している）事業所について、法人名、事業所名の順に下記の例に従って記入してください。 <記入例> (福) △△会 □□園、(株) ◇◇◇◇ △△ケアセンター 等 ・現在、勤務していない場合は、「なし」と記入してください。
	事業コード※	現在従事する業務について当てはまるものを、表下の事業コードの中から選び、その番号を記入してください。
	住所	本部、本社所在地を記入するのではなく、実際に勤務されている事業所等の所在地を記入してください。
④	実務経験証明内容	・施設又は事業所の長が発行した 実務経験証明書に記載された内容 （「 従事期間 」、「 従事日数 」等）を 実務経験の時期が古いものから順に 記入してください。 ・合計欄には、従事期間、従事日数各々を合計したものを記入してください。 ・「法定資格等」は、3受験資格対象者（P4～5）に示す資格区分を各々記入してください。 ・4か所以上の実務経験をあわせて受験資格を満たす場合は、ご相談ください。 行の分割や追加等をして記入することは決してしないでください。 ※特例措置希望者（実務経験証明書の提出を省略する場合）は、記入不要です。
⑤	法定資格名 取得（登録）年月日	受験に必要な資格の名称及びその取得年月日（国家資格等取得証明書の登録年月日）を記入してください。
⑥	実務経験確認書類の省略	実務経験確認書類に関する特例措置（P8）を希望する場合は、数字の「1」を記入し、直近で受験した年度（H30、R1、R2のいずれか）を記入してください。
⑦	身体障害等受験特例措置	身体障害等による受験に際して配慮の希望がある場合は、該当する区分に○印を記入してください。

<事業コード表（※③）>

1	特別養護老人ホーム	6	居宅介護支援事業所	11	訪問介護（ホームヘルプ）	16	地域密着型サービス（小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護）
2	介護老人保健施設	7	老人介護支援センター（06以外）	12	訪問リハビリテーション	17	福祉用具の貸与、販売、住宅改修
3	介護療養型医療施設	8	養護老人ホーム	13	その他訪問サービス	18	市町村保健福祉行政
	介護医療院						
4	病院・診療所（03以外）	9	その他老人ホーム（軽費・有料・サービス付高齢者住宅等）	14	老人デイサービスセンター	19	その他（09・13以外、通リハ、ショートステイ含む）
5	薬局	10	訪問看護ステーション	15	認知症対応型共同生活介護（グループホーム）	20	なし