

令和6年度介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書

記載例

整理番号 ※ 記入不要

受験番号 ※ 記入不要

注1. ※は記入しないでください。

氏名 フリガナ もりおか はなえ 性別 男 生年月日 昭和 59年 03月 04日 年齢 満40歳

現住所 〒 020-0000 住所 盛岡市本町通00-0000 携帯電話 090-0000-0000 自宅電話 019-0000-0000



勤務状況 1 実務経験に算入できる業務に従事している 2 実務経験に算入できない業務に従事している (事務、研究業務等) 3 無職

写真はモノクロ、カラーどちらでも構いません。 ※受験申込書と受験票に貼付した写真が同一であること。

勤務先 法人名等 社会福祉法人 △△ 施設・事業所名 特別養護老人ホーム △△ 〒 02△-△△△△ 住所 岩手県盛岡市本町通△-△-△△ 電話番号 019-△△△-△△△△

身体障がい等に対する受験特別措置 ※希望する場合のみ右枠の口に✓してください。(別途申請書の提出が必要となります。)

受験資格区分 受験資格区分コード 11 受験資格名 介護福祉士

注2. コードは試験案内P39を参照。

Table with columns: 資格名, コード, 資格取得年月日. Includes entries for 介護福祉士 and other categories.

バス利用及び駐車場利用希望の有無について、該当する方を○で囲んでください。 1 試験用臨時バス利用 有・無 2 試験会場駐車場利用 有・無

介護支援専門員実務研修受講試験を、過去に受験したことがある方は○印をつけてください。 令和元年度～令和5年度

注3. コードは試験案内P39を参照。

Table for 実務経験期間 with columns: 【勤務先名称】, 【業務期間】 ※和暦で記入, 【業務従事日数】. Includes a summary row for 合計.

注4. (1)実務経験期間は、実務経験証明書に記載されている内容と同じ内容を記入してください(受験資格を満たしている分のみを記入してください)。 (2)実務経験証明書の提出を省略した方は、記入の必要はありません。

振替払込請求書兼受領証(原本)の貼り付け確認 (右枠の口)に✓してください。

※裏面へ振替払込請求書兼受領証(原本)を必ず貼付してください。

郵便局の窓口で払込んだ場合は「振替払込請求書兼受領証」の原本を忘れずに貼付してください。

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号 02220-7
59687

加入者名 公益財団法人 いきいき若手支援財団
千 百 十 万 千 百 十 円

金額 10900

おなまえ 盛岡 花絵

依頼人

料 金 *** 06-**-**
000
郵便局

備 考 000 (*****)
N*****

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。

試験手券(原本)を全面的に貼り付け(貼付)してください。

領証の枠内に貼付してください。

ATMで払込んだ場合は「ご利用明細票」の原本を忘れずに貼付してください。

ご利用明細票

お取扱日	店番	取扱番号
06-**-**	***	*****
取扱店	****	
払込口座	02220-7	59687
払込金額	*10,900	料金 *****

振替受付票

振替払込請求書兼受領証

02220-7
59687
公益財団法人 いきいき若手支援財団
千 百 十 万 千 百 十 円
10900
おなまえ 盛岡 花絵

入金額 *****
おつり *****

印紙税申告納付につき*町税務署承認済