

記入例 1 (様式 1 の記入例)

平成 30 年度鳥取県介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書

社会福祉法人
鳥取県社会福祉協議会長 様

※受験番号	
※申込番号	

※上欄(受験番号・申込番号)は記入しないでください。

下記のとおり申し込みます。

申込年月日	平成 30 年 6 月 15 日			※裏面中央に受験手数料払込受領証のコピーを貼付	
希望する受験会場	① 東部会場		2 中部会場	3 西部会場	
身体障害等による受験に際しての配慮の必要性	1 必要あり ()		② 必要なし		
フリガナ	カイゴ	ハナコ	性別	生年月日	
名前	姓 介護	名 花子	① 男 ② 女	昭和・平成 50 年 1 月 27 日	
現住所 (住民票住所)	〒680-0197 電話(0857)22-XXXX 携帯() - △△△△ 鳥取県鳥取市国府町町屋 ○○○-○				
勤務先名称	※法人名から記入してください △△△△法人 XXXXX病院				
所在地	〒680-0011 電話(0857)26-XXXX 鳥取県 鳥取市東町 ○○○-○				
平日昼間の連絡先	① 勤務先 2 携帯 3 自宅 4 その他(電話:)				
法定資格等	次の 1~21 の法定資格等を有している場合は、その番号を○で囲み、免許証等の写しを提出すること。				
	1 医師 2 歯科医師 3 薬剤師 4 保健師 5 助産師 6 看護師 7 准看護師 8 理学療法士 9 作業療法士 10 視能訓練士 11 義肢装具士 12 歯科衛生士 13 言語聴覚士 14 あん摩マッサージ指圧師 15 はり師 16 きゅう師 17 柔道整復師 18 栄養士(管理栄養士を含む。) 19 社会福祉士 ② 介護福祉士 21 精神保健福祉士				
実務経験	施設又は事業所の名称	業務(見込)期間		従事日数	
	① 特別養護老人ホーム○○○	H20年4月1日~H23年3月9日(2年11月)		520日	
	② 老人保健施設△△△	H23年10月1日~H26年3月31日(2年6月)		270日	
	③ XXXX病院	H26年4月1日~H27年7月31日(1年4月)		220日	
	※実務経験証明書と内容が一致するようにご記入ください		年 月 日~	年 月 日(年月)	日
合計		(6年9月)		1010日	

※この申込書に記載されている個人情報については、この試験の運営管理のみに使用します。

様式 1

(コピーをして使用してください)

平成30年度鳥取県介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書

社会福祉法人

鳥取県社会福祉協議会長 様

※受験番号	
※申込番号	

※上欄 (受験番号・申込番号) は記入しないでください。

下記のとおり申し込みます。

申込年月日		平成	年	月	日	※裏面中央に受験手数料払込受領証のコピーを貼付						
希望する受験会場		1 東部会場			2 中部会場			3 西部会場				
身体障害等による受験に際しての配慮の必要性		1 必要あり ()			2 必要なし							
フリガナ					性別		生年月日					
名前		姓		名		1 男 2 女		昭和・平成 年 月 日				
現住所 (住民票住所)		〒□□□-□□□□		電話		()		-				
				携帯		()		-				
勤務先名称		※法人名から記入してください										
所在地		〒□□□-□□□□		電話		()		-				
		鳥取県										
平日昼間の連絡先		1 勤務先		2 携帯		3 自宅		4 その他 (電話:)				
法定資格等		次の1～21の法定資格等を有している場合は、その番号を○で囲み、免許証等の写しを提出すること。										
		1 医師		2 歯科医師								
		3 薬剤師		4 保健師		5 助産師		6 看護師		7 准看護師		
		8 理学療法士		9 作業療法士		10 視能訓練士		11 義肢装具士		12 歯科衛生士		
		13 言語聴覚士		14 あん摩マッサージ指圧師				15 はり師				
		16 きゅう師		17 柔道整復師		18 栄養士 (管理栄養士を含む。)						
		19 社会福祉士		20 介護福祉士		21 精神保健福祉士						
実務経験		施設又は事業所の名称			業務 (見込) 期間				従事日数			
		①			年 月 日～ 年 月 日 (年 月)				日			
		②			年 月 日～ 年 月 日 (年 月)				日			
		③			年 月 日～ 年 月 日 (年 月)				日			
		④			年 月 日～ 年 月 日 (年 月)				日			
		⑤			年 月 日～ 年 月 日 (年 月)				日			
		合計			(年 月)				日			

※この申込書に記載されている個人情報については、この試験の運営管理のみに使用します。