

受験申込書 記入要領

記入上の注意事項

- (1) ボールペン（消えるインクは不可）を使用し、楷書で正確に記入してください。
- (2) 記載内容の確認等で、試験実施本部から連絡をする場合があります。 **本人控えとして、各自でコピーを取ってください。**
- (3) 誤って記入した場合は、該当箇所 に二重線（＝）を引き、訂正印（認印可）を押印し該当上部に正しく書き直してください。

項目		注意事項
申込日		■ 申込書を作成した日付を記入してください。
実務経験証明内容に見込みがある場合		■ 実務経験の受験資格要件を試験日の前日までに満たす予定で、受験申込みを行う場合は「見込み受験」となります。□欄に✓を付してください。 ■ 受験後の 令和7年10月13日（月）から令和7年10月31日（金）（当日消印有効） までに、確定した「実務経験証明書」を改めて提出してください。 期日までに提出が無い場合、受験は無効になります。
身体障害等受験特別措置の申請（⇒P38参照）		■ 申請する場合は□欄に✓を付し、申請する措置項目を○で囲んでください。 ■ 視覚障害により点字受験を希望する場合や、身体障害又は妊娠、その他の事情（傷病等）により配慮が必要な方は、あらかじめ試験実施本部に御相談ください。「身体障害者等受験特別措置申請の手引」（⇒P38～49）を参照の上、必要書類を同封してください。
署名		■ 戸籍・住民票に記載している氏名（漢字） で、正確に楷書で自署してください。 必ずフリガナを付してください。
生年月日・年齢		■ 該当する元号を○で囲み、生年月日を記入してください。 ■ 年齢は、 申込時点の満年齢 を記入してください。
現住所		■ 住民票に記載されている住所を記入してください。また、郵便物の未着を防ぐため、郵便番号、マンション名、部屋番号の他、○○様方まで正確に記入してください。 ■ 電話番号は、申込内容の確認等で本会から連絡をする場合があるため、 日中確実に連絡がとれる番号を最低1か所 記入してください。
現勤務先名称		■ 事業所や営業所等に所属している場合には、法人名及び事業所名を省略せずに記入してください。
現在の業務内容		■ 該当する□欄に✓を付してください。 受験資格（⇒P23～24【別表1・2】）に基づく本来業務と位置づけられ、要援護者への直接支援である場合は「該当する業務に従事している」の□欄に✓を付してください。 ■ 「該当しない業務に従事している、又は無職」の□欄に✓を付した場合は、住所地进行証明するため 住民票（抄本）原本 を添付してください。
現勤務先所在地		■ 本部・本社所在地ではなく、実際に勤務している事業所等の所在地を記入してください。 ■ 日中連絡のつく電話番号を記入してください。病院などの場合は所属する診療科名や病棟名、内線番号も記入してください。 ■ 書類審査を進める必要性から、本会から勤務先へ連絡し、申込者への取り次ぎをお願いする場合があります。
受験資格（↓P3参照）	受験資格対象 法定資格等	■ 法定資格取得者は、【別表1】（⇒P23）から該当する受験資格コードを記入し、「法定資格名・相談援助業務名」欄に資格名及び免許等の 登録年月日 を記入してください。 ■ 相談援助業務で受験する場合は、【別表2】（⇒P24）を参照の上、該当する受験資格コードを記入してください。 ■ 「相談援助業務名」欄は、該当する相談援助業務（生活相談員、支援相談員、相談支援専門員、主任相談支援員）を記入してください。また、障害者相談支援専門員で受験する場合は、実務経験証明書の業務期間に相当する障害者相談支援従事者研修（初任者、現任又は主任研修）修了証の修了年月日を記入してください。
	実務経験証明 の内容	■ 再受験で、実務経験証明書が提出省略対象となる方は、記入不要です。 ■ 新しい実務経験から順に 、勤務先で証明された「実務経験証明書（見込み含む）」の内容を転記してください。 ■ 受験資格の該当事由（受験資格コード）及び、法定資格の名称を記入してください。合計年月、日数を計算し、記入してください。
実務経験証明書の提出省略対象者		■ 該当する添付書類（いずれか1点）に○印を付してください。試験結果通知を提出する場合は、該当する受験年度と試験回を○で囲んでください。 ■ 試験結果通知は令和2年（第23回）から令和6年（第27回）分まで使用できますが、受験票は令和6年（第27回）分のみ の使用となります。御注意ください。 ■ 該当する書類（いずれも 原本 ）を添付してください。紛失した場合は実務経験証明書を提出してください。 ■ 受験票を使用する方は、受験申込書裏面の受験票貼付欄に貼付し、運転免許証（表・裏のコピー）を添付してください。
「振替払込受付証明書（お客さま用）」		■ 試験整理票の下部に、受験手数料納付済みの「郵便振替払込受付証明書（お客さま用）」を貼付してください（受付日附印が押されていることを御確認ください）。 ■ 受験手数料の領収書は発行しませんので、必要な方は御自身で「郵便払込受付証明書（お客さま用）」のコピーをとってください。

第28回介護支援専門員実務研修受講試験受験 申込書

記入例

社会福祉法人宮城県社会福祉協議会会長 殿

第28回介護支援専門員実務研修受講試験の受験を申し込みます。

なお、下記に記載した内容及び提出書類については、事実と相違ありません。

申し込み日 令和 7年 6 月 13 日

見込受験の場合

(内容を確認し、□欄に✓)

☐見込で提出しました。試験後、当該分の実務経験証明書は、期日までに提出します。
なお、提出しない場合は、受験無効に異議申し立てしません。

身体障害等受験特別措置 □申請する

(申請する場合は✓)

(申請する措置項目の番号に○)

1: 視覚障害 2: 聴覚障害 3: 肢体不自由 4: 病弱者(その他) 5: 妊娠(試験時 月) 6: その他 ※その他の事情により申請する方は下部に希望の理由と内容を記入してください。

フリガナ

署名

(自署で記入)

カミズギ

上杉

ヒカリ

ひかり

生 年 月 日

昭和

平成

4

年

10

月

17

日

32

歳

現住所

(建物名・部屋番号がある場合は必ず御記入下さい)

宮城

都府県

仙台

市郡

青葉

区町村

上杉

丁目・番地・建物名等

〇丁目〇〇番地〇〇〇マンション〇号室

〒 980 - 0011

電話

111 (222) 3333

携帯電話

444 (5555) 6666

現勤務先名称

(施設名・事業所名)

医療法人あおば会 錦病院

現在の業務内容(いずれかの□欄に✓)

☒受験資格に該当する業務に従事している
⇒実務経験証明書を添付☐受験資格に該当しない業務に従事している、または無職である
⇒住民票を添付

現勤務先所在地

(建物名・部屋番号がある方は必ず御記入下さい)

宮城県

仙台

市郡

青葉

区町村

錦町

丁目・番地・建物名等

〇丁目〇〇番地

〒 980 - 0014

電話

000 (333) 6666

(内線)

※やむを得ず連絡する場合があります

該当事由

受験資格コード

法定資格名・相談援助業務名

登録年月日

1 法定資格
【別表1】

0 0 3 2

介護福祉士

昭・平・令 5 年 3 月 31 日

昭・平・令 年 月 日

2 相談援助業務
【別表2】

0 0 4 5

支援相談員

相談支援専門員

修了
年月日☐

初任者研修

平・令 年 月 日

☐

現任研修

平・令 年 月 日

☐

主任研修

平・令 年 月 日

実務経験証明書の内容(新しい順に記入) ※提出省略対象者は、記入不要

受験資格コード

法定資格名・相談援助業務名

勤務先等の名称

実務経験従事期間
※新しい順に記入

従事期間

従事日数

①

0 0 3 2

介護福祉士

医療法人あおば会
錦病院

昭・平・令 5 年 4 月 1 日 から

昭・平・令 7 年 6 月 13 日 まで

2 年 3 月

409 日

②

0 0 4 5

支援相談員

介護老人保健施設
かたくら

昭・平・令 31 年 4 月 1 日 から

昭・平・令 5 年 3 月 31 日 まで

4 年 0 月

750 日

③

昭・平・令 年 月 日 から

昭・平・令 年 月 日 まで

年 月

日

④

昭・平・令 年 月 日 から

昭・平・令 年 月 日 まで

年 月

日

⑤

昭・平・令 年 月 日 から

昭・平・令 年 月 日 まで

年 月

日

合計

6

年

3

月

1,159

日

実務経験証明書の
提出省略対象者

該当する添付書類(いずれか1点)と該当年・試験回(★)に○印をしてください。

1 試験結果通知(当日受験)

2 第27回試験の受験票(当日欠席者)

★令和 2・3・4・5・6 年(第 23・24・25・26・27 回)

裏面の所定位置に受験票(原本)を貼付し、運転免許証の表・裏のコピーを添付してください。

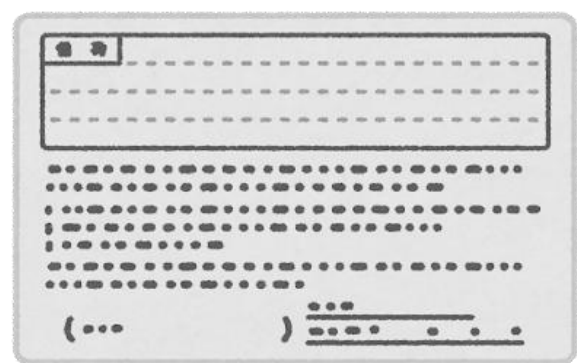
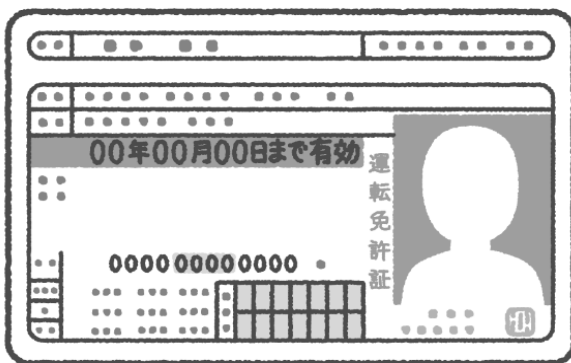
※「郵便振替払込受付証明書」は、受験整理票の所定位置に貼付してください。

の り づ け

第27回受験票(原本)貼付欄

(令和6年度 宮城県受験のみ有効)

※あわせて、**運転免許証(表・裏の両面)**をコピーしたものを添付してください。



※実務経験証明書の代替書類として、受験票(原本)を提出される方のみ貼付が必要です。

※実務経験証明書の代替書類として、試験結果通知を提出される方は、貼付の必要はありません。