

※連絡がつかない等、補正ができない場合は受付できない場合があります。
※文字等を容易に修正できる「消せるボールペン」での記入は無効とします。

一切り離し可能。提出する際は切り離してください。

令和5年度

受験申込書

(岡山県介護支援専門員実務研修受講試験)

受験番号(※県使用欄)

「戸籍上の文字を使用し、楷書で明瞭に記入してください。」

フリガナ	姓	名	性別	生年月日				
氏名			1 男 2 女	1 昭和 2 平成	年	月	日	
現住所	〒 - 区名、ビル・マンション名も記入してください。 都 道 府 県							
	TEL ()	日中連絡先 ※必ず記入を!		()				
現在の勤務先	法人・会社名	〒 -		TEL ()				
	施設・事業所名	職種						
業務内容	実務経験に 1 算入できる業務 2 算入できない業務(事務、研究職その他)			3 勤務していない				
身体障害等による受験時の特別な配慮の希望	希望の場合のみ右枠の口にチェック (別途申請書提出)			<input type="checkbox"/>				
受験申込み時に有する資格 ※過去受験なしの方は登録証等の写しが提出必須です	免許・資格 (P25記載の免許・資格) ※過去受験ありの方も記載が必要です	中分類コード	名称	登録年月日(資格所得年月日)				
				年 月 日				
				年 月 日				
実務経験の期間 実務経験証明書どおりに経験の古い順から記載してください。	勤務施設・事業所名	職種	実務経験区分コード			勤務期間	実務年数(従事)	実務日数(従事)
			大分類	中分類	小分類	年 月 日から 年 月 日まで	年 月	日
	①							
	②							
	③							
	④							
⑤								
						合計	年 月	日

※受験申込書へ記載された情報は、試験合格後、介護支援専門員の実務研修及び登録のために利用します。



岡山県収入証紙貼付欄(9, 220円)

提出時に過不足なく貼り付けてください。
収入証紙を貼付ください。(収入印紙ではありません)

申込み時点の実務経験	1 確定	2 見込
令和2年度～令和4年度受験の有無(受験票写等添付)	1 有	2 無

県民局受付印 (※県使用欄)	長寿社会課受付印 (※県使用欄)

記入例① 新規申込

※連絡がつかない等、補正ができない場合は受付できない場合があります。
 ※文字等を容易に修正できる「消せるボールペン」での記入は無効とします。

受験申込書
 (岡山県介護支援専門員実務研修受講試験)

令和5年度

受験番号(※県使用欄)

「戸籍上の文字を使用し、楷書で明瞭に記入してください。」

フリガナ	オカヤマ	タロウ	性別	生年月日	
氏名	岡山	太郎	①男 ②女	47年8月30日	
現住所	〒700-8570 岡山 都道府県 岡山市北区内山下二丁目4番6号 岡山マンション A棟555号室 <small>区名、ビル・マンション名も記入してください。</small>				
	TEL 086 (226) 7326	日中連絡先 ※必ず記入を!	090 (1234) 5678		
現在の勤務先	法人・会社名 社会福祉法人 晴れの国	〒700-0000 岡山市北区弓之町6-1	TEL 086(111)1111		
	施設・事業所名 特別養護老人ホーム ももっち	職種 介護職員			
業務内容	実務経験に ① 算入できる業務 2 算入できない業務(事務、研究職その他)			3 勤務していない	
身体障害等による受験時の特別な配慮の希望	希望の場合のみ右枠の口にチェック (別途申請書提出)			<input type="checkbox"/>	
受験申込み時に有する資格 <small>※過去受験なしの方は登録証等の写しが提出必須です</small>	免許・資格 (P25記載の免許・資格) <small>※過去受験ありの方も記載が必要です</small>	中分類コード 22	名称 介護福祉士	登録年月日(資格取得年月日) H26年4月15日	
実務経験の期間 <small>実務経験証明書どおりに経験の古い順から記載してください。</small>	勤務施設・事業所名	職種	勤務期間	実務年数(従事)	実務日数(従事)
	① 小規模多機能ホームピーチ	介護職員	H26年8月1日から H29年6月30日まで	2年11月	700日
	② 特別養護老人ホームももっち	生活相談員	R1年4月1日から R3年3月31日まで	2年0月	480日
	③ 特別養護老人ホームももっち	介護職員	R3年4月1日から R4年6月30日まで	1年3月	300日
	④		年 月 日		
⑤		年 月 日			
合計				6年2月	1480日

※受験申込書へ記載された情報は、試験合格後、介護支援専門員の実務研修及び登録のために利用します。

実務経験区分コードの記入

コード表(P25~P27)を参照して記入してください。
 なお、大分類が「1」の業務の場合は、免許・国家資格に基づく業務のため、登録年月日(資格取得年月日)以降の期間のみ通算可能です。

申込み時点の実務経験

申込み時点の実務経験	① 確定	2 見込
令和2年度~令和4年度受験の有無(受験票写等添付)	1 有	② 無

見込の場合は、試験前日までの日で記入
 (その場合、1 確定 ではなく、2 見込 に○をする)

長寿社会課受付印
 (※県使用欄)

記入例② 過去受験者
(令和2年度～令和4年度)

※連絡がつかない等、補正ができない場合は受付できない場合があります。
※文字等を容易に修正できる「消せるボールペン」での記入は無効とします。

受験申込書
(岡山県介護支援専門員実務研修受講試験)

受験番号(※県使用欄)

令和5年度

「戸籍上の文字を使用し、楷書で明瞭に記入してください。」

フリガナ	オカヤマ	タロウ	性別	生年月日		
氏名	姓 岡山	名 太郎	①男 ②女	①昭和 ②平成 47年8月30日		
現住所	〒700-8570 岡山 都 道 岡山市北区内山下二丁目4番6号 岡山マンション A棟555号室 <small>区名、ビル・マンション名も記入してください。</small>					
	TEL 086 (226) 7326	日中連絡先 ※必ず記入を!	090 (1234) 5678			
現在の勤務先	法人・会社名 社会福祉法人 晴れの国	〒700-0000 岡山市北区弓之町6-1	TEL 086(111)1111			
	施設・事業所名 特別養護老人ホーム ももっち	職種 介護職員				
業務内容	実務経験に ① 算入できる業務 2 算入できない業務(事務、研究職その他)			3 勤務していない		
身体障害等による受験時の特別な配慮の希望	希望の場合のみ右枠の口にチェック (別途申請書提出)			<input type="checkbox"/>		
受験申込み時に有する資格 <small>※過去受験なしの方は登録証等の写しが提出必須です</small>	免許・資格 (P25記載の免許・資格) <small>※過去受験ありの方も記載が必要です</small>	中分類コード 22	名称 介護福祉士	登録年月日(資格取得年月日) H26年4月15日		
実務経験の期間 <small>実務経験証明書 どおりに経験の 古い順から記載 してください。</small>	勤務施設・事業所名	職種	実務経験区分コード 大分類 中分類 小分類	勤務期間 年月 日から 日まで	実務年数 (従事) 年 月 日	実務日数 (従事) 年 月 日
	①					
	②					
	③					
	④					
	⑤					
合計					年 月 日	年 月 日

令和2年度～令和4年度の受験票の写し 又は 結果通知書の写しを提出する場合は、実務経験の期間は記載不要です。
※写しはA4サイズに揃えてご用意ください。
※実務経験証明書の提出は不要です。
※免許資格登録証の写しの提出は不要です。
(ただし、上記の受験申込み時に有する資格は記入が必要)

※受験申込書へ記載された情報は、試験合格後、介護支援専門員の実務研修及び登録のために利用します。

申込み時点の実務経験	① 確定	2 見込
令和2年度～令和4年度受験の有無 (受験票写等添付)	① 有	2 無

県民局受付印 (※県使用欄)	長寿社会課受付印 (※県使用欄)