

(表)

写真票

※ 受験番号

18-1-

ふりがな	かい ご た ろう
氏名	介 護 太 郎

写真欄

- ・写真サイズ
6cm×4cm
- ・6か月以内に撮影
- ・正面、上半身、無帽、無背景で撮影のものを貼付

※申込時に写真のないものは受理しません。

2018年7月1日

必ず記入すること

受験票送付の際、県の方で試験会場を指定する(該当の会場を○で囲む)ので、確認のこと(指定された試験会場以外では受験できません。)

切り離さないこと

(表)

郵便はがき

7 5 3 - 8 5 0 1

62円
切手貼付

山口 都道府県 山口 市郡 町

滝町1-1

介 護 太 郎 様

〒753-8501
 山口県山口市滝町1-1
 山口県健康福祉部 長寿社会課
 介護保険班
 TEL 083-933-2774

※ 住所、氏名をはっきり書いて、必ず62円切手を貼ってください。
 裏面の氏名欄も記入してください。

(裏)

《記入例》

(裏)

平成30年度山口県介護支援専門員
実務研修受講試験受験票

※ 受験番号

18-1-

ふりがな	かい ご た ろう	
氏名	介 護 太 郎	
※ 試験会場	山口大学 吉田キャンパス (山口市吉田1677-1)	
	1	共通教育講義棟
○印が試験会場です。	2	経済学部
試験日時	平成30年10月14日(日)午前10:00~	

- ※1 この受験票(ハガキ)には、氏名(ふりがな)を記入してください。なお、受験当日必ず持参してください。
- 筆記用具(HBの鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム)を忘れずに持参してください。
 - 試験会場に時計はありませんので、必要な方は持参してください。(時計代わりに携帯電話を使用することは認めません。)
 - 試験当日は、午前9時30分までに指定する試験室に入室してください。
9:30~10:00 受験注意
10:00~12:00 試験