《記入例》

① 実務経験証明書が確定している場合

令和6年度(2024 年度)山口県介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書

山　口　県　知　事　様

※申込番号	※受験番号
24－1－	24－1－

申込年月日	令和　6年(2024年) 7月 1日		
ふりがな	かい　ご　た　ろう	生年月日	(昭和)・平成(　58　)年 西暦　1983年12月2日
氏　名	介　護　太　郎		
現住所	〒753－8501 山口 都道府(県) 山口 (市)郡 町 滝町1－1	連絡先電話(083) 922－3111 携帯電話(090) XXXX－XXXX	

資格コード
令和6年10月12日時点で該当する資格コード全てを○で囲むこと
資格の免許証等の写しを添付すること

01 医師　02 歯科医師
03 薬剤師　04 保健師　06 助産師　(07) 看護師　(09) 准看護師
11 理学療法士　12 作業療法士　13 視能訓練士　14 義肢装具士　15 歯科衛生士
16 言語聴覚士　17 あん摩マッサージ指圧師　18 はり師　19 きゅう師
20 柔道整復師　21 栄養士(管理栄養士を含む。)
(22) 社会福祉士　(23) 介護福祉士　24 精神保健福祉士
31 生活相談員　32 支援相談員　33 相談支援専門員　34 主任相談支援員

実務経験証明書　(1) 確定　2 見込み　3 平成30年度以降受験者のため省略　※

実務経験年数	勤務先の名称	業務(見込)期間	業務従事日数
①	特別養護老人ホーム○○苑	平成29年 5月15日～ 令和3年 3月31日(3年 10月)	851 日
②	○○苑デイサービスセンター	令和 3年 4月 1日～ 令和6年 6月30日(3年 3月)	495 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		(7年 1月)	1346 日

身体障害等の有無	(1) 有　2 無	左欄で「1 有」とされた方のみ 受験に際しての配慮の必要の有無→	(1) 有　2 無

勤務先種別コード	1 0 4	勤務先名称	○○苑デイサービスセンター
勤務先所在地	〒755－1111 山口県 宇部市○○1－1－1	電話	(0836) 31－1111

勤務先所在地コード(現住所)	圏域	0 6	市町村	2 0 2	※受験資格の有無	※試験会場

山　口　県　収　入　証　紙　貼　付　欄

(９，２００円)

(収入印紙ではないので、注意すること)

《記入例》

②実務経験証明書が見込みの場合

令和6年度(2024年度)山口県介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書

山　口　県　知　事　様

※申込番号	※受験番号
24－1－	24－1－

申込年月日	令和 6年(2024年) 7月 1日		
ふりがな	かい ご た ろう	生年月日	昭和(○)・平成(58)年
氏名	介 護 太 郎		西暦 1983年12月2日
現住所	〒753－8501 山口 都道府県(県○) 山口 市(○)郡 町 滝町1－1		連絡先電話(083)922－3111 携帯電話(090)XXXX－XXXX

資格コード	
令和6年10月12日時点で該当する資格コード全てを○で囲むこと **資格の免許証等の写しを添付すること**	01 医師　02 歯科医師
	03 薬剤師　04 保健師　06 助産師　(07) 看護師　(09) 准看護師 11 理学療法士　12 作業療法士　13 視能訓練士　14 義肢装具士　15 歯科衛生士 16 言語聴覚士　17 あん摩マッサージ指圧師　18 はり師　19 きゅう師 20 柔道整復師　21 栄養士(管理栄養士を含む。)
	(22) 社会福祉士　(23) 介護福祉士　24 精神保健福祉士
	31 生活相談員　32 支援相談員　33 相談支援専門員　34 主任相談支援員

実務経験証明書	1 確定　(2) 見込み　3 平成30年度以降受験者のため省略	※

実務経験年数	勤務先の名称	業務(見込)期間	業務従事日数
①	特別養護老人ホーム○○苑	令和元年 9月29日～ 令和3年 3月31日(1年 6月)	300 日
②	○○苑デイサービスセンター	令和 3年 4月 1日～ 令和6年 9月30日(3年 6月)	610 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		(5年 0月)	910 日

身体障害等の有無	1 有　(2) 無	左欄で「1 有」とされた方のみ 受験に際しての配慮の必要の有無→	1 有　2 無
勤務先種別コード	1 0 4	勤務先名称	○○苑デイサービスセンター
勤務先所在地	〒755－1111 山口県 宇部市○○1－1－1	電話	(0836)31－1111

勤務先所在地コード(現住所)	圏域	0	6	市町村	2	0	2	※受験資格の有無		※試験会場	

山　口　県　収　入　証　紙　貼　付　欄

(9,200円)

(収入印紙ではないので、注意すること)