

※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。

←切り離し可能。提出する際は切り離してください。

令和8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		生年月日
> 氏名	姓 名	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 施設・事業所名	〒 - 職種 TEL ()
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 (P19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(資格取得年月日) 西 暦 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 大分類 中分類 小分類
①		勤務期間 西 暦 年 月 日から 年 月 日まで 実務年数(従事) 年 月 日 実務日数(従事) 年 月 日
②		西 暦 年 月 日から 年 月 日まで 実務年数(従事) 年 月 日 実務日数(従事) 年 月 日
③		西 暦 年 月 日から 年 月 日まで 実務年数(従事) 年 月 日 実務日数(従事) 年 月 日
④		西 暦 年 月 日から 年 月 日まで 実務年数(従事) 年 月 日 実務日数(従事) 年 月 日
⑤		西 暦 年 月 日から 年 月 日まで 実務年数(従事) 年 月 日 実務日数(従事) 年 月 日
	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。



※裏面に納付済証を貼付してください。

申込み時点の実務経験	1 確定	2 見込
令和5年度～令和7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)

納付済証 貼り付け欄

(注)

- ・受験手数料**10,000**円を金融機関の窓口（ゆうちょ銀行も可）で振り込み、「納付済証」をこの欄に全面のり付けして貼り付けてください。
- ・納付済証が貼り付けられていない受験申込書は受付できません。

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)

受験番号(※県使用欄)

令和8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	生年月日							
→ 氏名	姓 岡山	名 太郎	① 昭和 2 平成	47 年 8 月 30 日						
現住所	〒 700 - 8570 岡山 都府 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 区名、ビル・マンション名も記入してください。									
	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								
	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	TEL 086(111)1111							
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 (P19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(資格取得年月日)						
		22	介護福祉士	西暦 2016 年 4 月 15 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	登録年月日以前は実務年数・日数 として加算できないため注意!!			実務年数 (従事)	実務日数 (従事)			
			大分類	中分類	小分類			勤務期間		
	① 小規模 多機能ホーム ピーチ	介護職員	1	2	2	0	0	西暦 2017年 8月 1日から 2020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	2	0	1	0	4	西暦 2022年 4月 1日から 2024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	1	2	2	0	0	西暦 2024年 4月 1日から 2025年 6月30日まで	1年 3月	300日
	④							西暦 年 月 月		
⑤							西暦 年 月 月			
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(P19~P21)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	① 確定	2 見込
令和5年度~ 令和7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5年度～令和7年度)

令和8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)

「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	生年月日					
→ 氏名	姓 岡山	名 太郎	①昭和 2平成	47年8月30日				
現住所	〒700-8570 区名、ビル・マンション名も記入してください。 岡山 都府 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							
	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			
	施設・事業所名	職種	TEL 086(111)1111					
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□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 (P19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(資格取得年月日)				
		22	介護福祉士	西暦 2016年4月15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			
	①					西暦 年 月 日から 年 月 日まで	年 月	日
	②					日 から 日 まで	年 月	日
	③					日 から 日 まで	年 月	日
	④					日 から 日 まで	年 月	日
⑤					西暦 年 月 日から 年 月 日まで	年 月	日	
合計						年 月	日	

令和5年度～令和7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5年度～令和7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)