【記入例：受験申込書（Ⅰ）】

令和８年度介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書（Ⅰ）

1. 氏名・性別・生年月日
（ふりがな）とくしま　うめこ
徳 島 梅 子　□男 ☑女 □回答しない
(昭和)・平成　59年　2月　14日 生

※ 受験番号

(Ⅰ)表面

2. 受験資格区分
看 護 師
昨年度申込該当者（注）

3. 従事年月数及び日数
従事年月数：　5年　2月
従事日数　：　1080日

4. 勤務先の運営主体
医療法人

5. 勤務先住所　（ふりがな）とくしましばんだいちょう
（〒770－ 8570 ）　徳島市万代町１－１
勤務事業所または施設名　医療法人　万代会　万代病院　電話(088) 621－2213

6. 現住所　（ふりがな）とくしまししんくらちょう
（〒770－ 0855 ）　徳島市新蔵町１－６７
（　　様方）　電話(090)××××－××××

7. 各種通知連絡先（ふりがな）
（〒　－　）　6に同じ
（　　様方）　電話(　　)　－

(注)昨年度申込該当者欄には、昨年度申込みした方のみ○印を記入してください。

8. 免許、資格

(Ⅰ)裏面

免許または資格の名称	取得または登録年月日	免許または資格の名称	
看護師免許	平成 27 年 4月26 日		年 月 日
	年 月 日		年 月 日

9－1. 身体障がい等の有無	1. 有 (2.) 無	(注) 左の２項目については無い場合も必ず「2. 無」を○で囲むこと。
9－2.受験に際しての配慮の必要の有無	1. 有 (2.) 無	

10. 証明欄

徳 島 県 知 事 殿　　令和 8年　7 月　15 日
この申込書に記載したすべての事項について相違ありません。　　氏名(自筆)　徳 島 梅 子

11. 徳島県収入証紙貼付欄
※ 9,700円分の県の収入証紙を貼ること。収入印紙等他のものを貼らない。消印をしない。
重ねて貼らない。セロハンテープ等でのテープ貼付は不可。

【記入例：受験申込書（Ⅱ）】

令和８年度介護支援専門員実務研修受講試験受験申込書（Ⅱ）

受験年月日	試験会場(記入不要)	コード	受験番号
2026 10 11			

(Ⅱ)

氏名（姓と名の間は１字分あけること。カナについて、濁点、半濁点は１字分とすること。）
漢字：徳 島 梅 子
カナ：トクシマ　ウメコ

性別	コード
女	2

生年月日	年	月	日
S	59	02	14

勤務先郵便番号	現住所郵便番号
770-8570	770-0855

郵便番号	各種通知連絡先
770-0855	徳島市新蔵町１－６７

各種通知連絡先　電話番号 ※	受験区分	コード	従事年月数	従事日数
090－××××－××××	看護師	06	05年02月	0108日

※電話番号は、左づめで 090-××××-××××のようにハイフンも含めて記入すること。

現在勤務している事業所区分	コード	現在の勤務先（施設名・事業所名等）	運営主体
老人保健施設	02	医療法人　万代会　万代病院	05

現在有する国家資格・免許(1)	コード	現在有する国家資格・免許(2)	コード	現在有する国家資格・免許(3)	コード
看護師	06				

障がいの有無	コード	配慮の希望	コード
無	2	無	2

徳島県　保健福祉部　長寿いきがい課