様式４

実務経験証明書受理済申出書

※受験番号

※受付番号

私は、**平成30年度以降** の長野県介護支援専門員実務研修受講試験において、実務経験証明書を提出し受理されていますので、今回の介護支援専門員実務研修受講試験の申込みをするに当たり、実務経験証明書に代えて受験票または不合格通知を提出することを申し出ます。

令和６年　　月　　日

社会福祉法人長野県社会福祉協議会会長様

フリガナ		生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日
氏　　名			

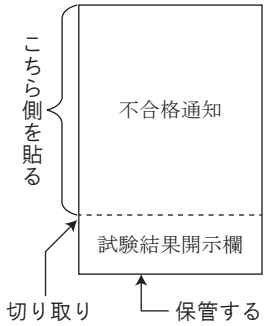
（注）氏名に変更があった場合は、戸籍抄本を一緒に提出してください。

切り取り

不合格通知貼り付け欄

※平成30年度以降の長野県介護支援専門員実務研修受講試験の**不合格通知の原本**をこの枠内に**全面のり**で貼り付けてください。

その際、通知下側の試験結果開示欄は切り取り、ご自身で保管してください。



※どちらか一方を貼り付けすればよい

受験票貼り付け欄

※平成30年度以降の長野県介護支援専門員実務研修受講試験**受験票の原本**をこの枠内に**全面のり**で貼り付けてください。

※受験者名・受験番号が印字されている面が見えるように貼り付けてください。

※**平成30年度以降のものに限る。**

※受験票・不合格通知を紛失した場合、直近の受験年度に☑をし、受験番号を記入してください。
（受験番号が不明な場合は「不明」と記入してください。）

□平成30　　□不明　　□不明

□令和　　年度　　受験番号（　　）