

令和8年度富山県介護支援専門員実務研修受講試験
写真票

サイズ
(縦4cm×横3cm)
縁なし、
カラーに限る。
(白黒不可)
写真裏面に氏名記入。
セロテープ不可。

ふりがな

1 氏名 _____

2 生年月日 昭和 _____ 年 月 日
平成 _____

3 写真撮影年月 令和 _____ 年 _____ 月撮影

※ 切り取り線は、切り離さないでください。

令和8年度富山県介護支援専門員実務研修受講試験

受験票

試験日時 令和8年10月11日(日) 午前10時～12時

氏名	
----	--

(氏名を記入してください。ゴム印不可)

注意事項

- この受験票は必ず持参してください。
- 9時30分までに着席してください。(入室は8時30分から)
- 遅刻者の入室許可は、試験開始後30分までとします。
- 試験中は、受験票、筆記用具(鉛筆・消しゴム)、時計(携帯電話、スマートフォン・ウォッチ等は除く)、メガネ以外は机の上に置かないでください。
- 試験中は、携帯電話等の電源を切ってください。
- 受験者は、係員の指示に従ってください。従わない場合は、退室を命じることがあります。
- 試験終了後は、受験票を持ち帰り保管してください。
- 実務経験見込証明書を出された方は、10月21日(水)(必着)までに、実務経験証明書を提出してください。
- 試験会場の駐車場は利用できません。公共交通機関や近隣の有料駐車場を利用してください。

切り離さないこと

◎記載上の注意

切り離さないこと

- 写真票に、氏名(ふりがな含)・生年月日・写真撮影年月を記入してください。
- カラー写真(縦4cm×横3cm、縁なし)を所定欄に貼付してください。
※ 申込前6か月以内に撮影した、正面向き、脱帽、無背景で、胸から上(上三分身)を写したもの。写真が不鮮明な場合、再提出を求めることがあります。
※ 写真の裏面に氏名を記入してください。
- 受験票に氏名を記入してください(ゴム印不可)。また、受験票の宛名面に受検申込書に記載した住所、氏名を記入し、85円切手を貼付してください。
- 切り取り線は、切り離さないでください。

(裏面も要記載)

85 円切手を
貼り付けて
ください。

郵便はがき



住所

氏名

様

切り離さないこと

宛の欄に必ず記入

社会福祉法人 富山県社会福祉協議会
富山市安住町 5 番 21 号
TEL : 076-432-6560

(裏面も要記載)

