

様式第4号

介護福祉士国家試験受験時期確認書

年 月 日

香川県社会福祉協議会会長 様

申込者住所：

申込者氏名： ㊦

介護福祉士国家試験の受験予定については下記のとおりです。

受験予定時期	年度 試験			
	期間		就業先	所在地
実務 経験	年 月 まで・現在	年 箇月		県 内 県 外
	年 月 まで・現在	年 箇月		県 内 県 外
	年 月 まで・現在	年 箇月		県 内 県 外
	年 月 まで・現在	年 箇月		県 内 県 外
	年 月 まで・現在	年 箇月		県 内 県 外
備考				