

受験番号

様式第 1 号

## 家政士検定試験受験申請書

家政士検定試験を受験したいので申請します。

公益社団法人日本看護家政紹介事業協会会長 殿

令和 年 月 日

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                 |                                                                                |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| ふりがな              |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                 | 写真<br>4.5cm×3.5cm                                                              |  |  |  |  |  |  |
| 氏 名               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                 |                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日              | 昭和<br>平成                                                                                                                                                                                                                                                     | 年 月 日( 歳)                            | 男 ・ 女           |                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 住 所               | 〒<br>書類送付先(現住所以外への送付を希望する場合のみ記入)<br>〒<br>方／気付                                                                                                                                                                                                                |                                      |                 |                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 電 話 番 号           | 平日の日中に連絡のとれる電話番号を記入<br>☎                                                                                                                                                                                                                                     | ※メールによる連絡を希望される場合<br>{ メール<br>アドレス } |                 |                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 科 目 免 除           | 合格した科目を○で囲む<br>学 科 ・ 実 技                                                                                                                                                                                                                                     |                                      | 合格時の受験番号を記入     | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                 |                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 会員の有無             | ○で囲む<br>会 員 { 会員番号を記入 } ・ 非 会 員                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                 |                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 受 験 資 格           | 該当する項目をいずれか一つ○で囲む<br>1 紹介所に登録し、家政婦(夫)の業務に 5 年以上従事【様式第 2 号を提出】<br>2 紹介所が営む介護保険指定事業所に雇用され 5 年以上従事【様式第 2 号を提出】<br>3 紹介所に登録し、当該紹介所長が受験資格を認めた家政婦(夫)【様式第 3 号を提出】<br>4 上記 1～3 のいずれにも該当しない【様式第 4 号を提出】<br>(注) 登録の紹介所は協会の会員紹介所に限ります。また、従事年数は各年の実勤務日が 100 日以上ある年に限ります。 |                                      |                 |                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 希望試験地<br>(都市名を記入) | 第 1 希望                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      | 第 2 希望(希望者のみ記入) |                                                                                |  |  |  |  |  |  |

## 【記入上の注意】

- ・ 黒または青のインク(消えるボールペンは不可) を使い丁寧に記入すること。
- ・ 氏名は、楷書で正確に記入すること。合格証などは、ここに記入された氏名で発行します。