

株式会社ケアサービス 実務経験証明発行依頼書
(介護支援専門員)

記入日	年 月 日
在籍時の氏名	
生年月日	年 月 日
在籍時社員番号 (覚えていましたらご記入ください)	
在籍時雇用区分	☐ 社員 / ☐ パート
在籍時の職種	
勤務していた事業所 (複数ある場合はすべてご記入ください)	
受験する都道府県	
国家資格登録年月日	【資格名】 登録日：平成 年 月 日
現在の連絡先電話番号	
現在の連絡先住所	

同封物チェックリスト
☐ 令和7年度介護支援専門員実務研修受講試験『受験要項』の実務経験証明書コピー
☐ 返送用封筒（切手貼付済み）
☐ 国家試験資格証コピー（介護福祉士登録証、看護師免許証など）