

【注意事項】

- ・ 必要に応じ追加資料の提出を求めることがあります。
- ・ 申込書類に不実又は錯誤した内容の記載をした場合は、受験及び認定を取り消すことがあります。
- ・ 申込書類に記載された個人情報は、受験者の決定、受験者の名簿及び認定証の作成など、受験事業の円滑な運営のために使用するほか、試験に合格された場合に、認定の手続きとして神戸市に提出する受講修了者名簿を作成するために使用いたします。受験申込みにあたっては、個人情報の利用について必ず受験者本人の同意を得てください。
- ・ 写真は、必ず証明写真を添付してください。（コピー、スナップ写真は不可。）

- ※1 事業所は、必ず受験者が所属する施設・事業所についてご記入ください。
- ※2 神戸市介護サービス協会会員事業所の場合は、所属団体に○をしてください。
- ※3 担当部門は、該当の種別に☑してください。
- ※4 最終学歴は該当するものに☑してください。
- ※5 現在の仕事に就く前に他の施設・事業所、他の業種での経験があれば年数を記載してください。
- ※6 介護福祉士の資格の取得について☑してください。取得済みの場合は、取得年月を記入してください。その他の保健・医療・福祉に係る免許及び資格について、正式名称をご記入ください。
例：介護支援専門員、社会福祉士、精神保健福祉士、保健師、看護師、准看護師など
- ※7 令和3年度受講修了者で認定試験未受験者、不合格者の方で、再受験の場合は講習会も受講するか、認定試験のみ受験するか☑してください。
- ※8 テキスト購入を希望される方には、協会で一括購入し送付しますので、送付先を施設・事業所または、自宅に☑してください。

テキストは、中央法規出版「介護福祉士実務者研修テキスト」 第1巻(第3版)

第2巻～第4巻(第2版)

(定価11,000円税込)となります。

令和2～3年度講習会で使用したテキストと同じものです。

<申込書送付・お問い合わせ先>

神戸市介護サービス協会 事務局

〒651-0086 神戸市中央区磯上通3-1-32 こうべ市民福祉交流センター4階

神戸市社会福祉協議会 福祉事業課 内

電話：078-271-5326

Fax：078-271-5366

E-mail：kaigo@with-kobe.or.jp

<https://www.kaigo-kobe.net>