

申 立 書

年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会
介護支援専門員実務研修受講試験室長 様

住所； _____

氏名； _____ ㊞

電話番号； () - -

下記のとおり、相違ないことを申し立ていたします。

1. 申立ての趣旨（要旨）

2. 申立ての実情等

（※受付番号； ※受験番号； ）

※ は、京都府社会福祉協議会において記入