第１４号様式（第１６関係）

国家試験再受験誓約書

年　　月　　日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長　様

私は、　　年　　月　　日の介護福祉士国家試験を再受験することを誓約します。

フリガナ	
氏　　名	
生年月日	年　　月　　日生　（　　歳）
住　　所	〒　　－
電話番号	自宅（　　）　－　　携帯　　－　　－

介護福祉士国家試験を受験できなかった理由又は当該試験に合格できなかった理由