

ケアマネージャー（介護支援専門員）試験

援助金希望募集要項

公益財団法人森田記念福祉財団

応募資格

- （１）現在、奈良県内の社会福祉関係の業務に従事している人
- （２）２０２５年に第２８回介護支援専門員の試験を受験した人
（技能試験免除者も含む）
- （３）性別・年齢は不問
- （４）講習、受験等に関する経費援助を受けていないことを原則とする
- （５）以前に当財団より受験援助金を受けていないこと

援助金支給額

１名につき１０万円（２０２５年１２月中旬に支給）

支給人数

全応募者の中から試験に合格された方を対象としているが、
多数の場合は公正な審査により選んだ人

応募方法

- （１）指定の応募用紙に必要事項を記入の上、合格証のコピーを添付してお送りください
- （２）社会福祉に関する小論文（原稿用紙２枚以内）を同封

応募締切

２０２５年１２月１０日（当日消印有効）まで

受給者決定通知

２０２５年１２月中旬

* 財団ホームページにも、応募要項・申込書が掲載されております。

応募用紙送付先及び問い合わせ先

〒631-0003 奈良県奈良市中登美ヶ丘２丁目１９８４－４０

公益財団法人森田記念福祉財団 事務局 まで

TEL ０７４２－５３－９１６０

FAX ０７４２－５３－９１６２

		年 月 日	
公益財団法人森田記念福祉財団			
介護支援専門員			
援助金申込書			
申込者記入欄	氏名	印	性別 男・女
	生年月日 年 月 日 歳		
	現住所 〒		
	TEL		
	勤務先名		
	住所 〒		
	TEL		
勤務先記入欄	勤務歴 年		
	職場名、仕事内容の概要		
	現在もっている資格		
	受験に関する費用負担はどうなっていますか（○で囲む）		
・ 自己負担無し ・ 一部自己負担 ・ 大半自己負担 ・ 全額自己負担			
勤務先記入欄	上記の者は 年 月より在籍し適格者であることを証します		
	勤務先名	印	
	所属長	印	
財団記入欄	受付日	受付NO	
	選考欄		
		年 月 日	

* この用紙の裏面に合格証のコピーを貼り付けてください