様式第5号(第6条関係)

収入印紙(消印してはならない)

社会保険労務士試験受験申込書

①ふりがな 氏名		②生年月日	年　月　日生
③住所			
④受験資格			
⑤受験希望地			
⑥添付書類名(除免除申請書)	1　写真票　2		

⑦試験免除科目	併せて免除申請を行う試験科目	既に免除決定を受けた試験科目	免除決定通知書番号
	1　労働基準法及び労働安全衛生法 2　労働者災害補償保険法 3　雇用保険法 4　労働保険の保険料の徴収等に関する法律 5　健康保険法 6　厚生年金保険法 7　国民年金法 8　労務管理その他の労働及び社会保険に関する一般常識	1　労働基準法及び労働安全衛生法 2　労働者災害補償保険法 3　雇用保険法 4　労働保険の保険料の徴収等に関する法律 5　健康保険法 6　厚生年金保険法 7　国民年金法 8　労務管理その他の労働及び社会保険に関する一般常識	

私は、上記により社会保険労務士試験を受けたいので申し込みます。

平成　年　月　日　　記名押印又は署名

氏　名

厚生労働大臣　殿

(注意)

1　受験手数料を納付するため、受験手数料に相当する額の収入印紙をはり付けること。

2　④については、例えば「○○大学○○学部を○年○月に卒業した」等のように記入すること。

3　添付する写真は、申込み前3月以内に撮影したものであつて、脱帽、正面、縦5センチメートル、横4センチメートルの大きさのものとすること。

4　⑥の2については、「卒業証明書」のように、添付した証明書等の名称を記入すること。

5　⑦については、この申込書に添付して免除申請を行う試験科目又は既に免除決定を受けた試験科目の番号(既に免除決定を受けた試験科目が失業保険法である場合には3、健康保険法及び日雇労働者健康保険法である場合には5、国民年金法又は通算年金通則法である場合には7、労働及び社会保険に関する一般常識である場合には8)を○で囲むこと。

6　受験申込者の氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとすること。

備考　用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。