

教育・研修センターようき
介護福祉士国家試験対策模擬試験受験申込書

申込日 年 月 日

フリガナ				男	女
名前					
生年月日	西暦	年	月	日	(歳)
住所	〒				
自宅電話					
携帯電話					
メールアドレス					
所属	名称				
	住所	〒			

▼該当項目の左側空欄に○をつけてください

受験区分 受験料	一般		第1回	7,800 円(税込)	修了生		第1回	7,300 円(税込)	
			第2回	7,800 円(税込)			第2回	7,300 円(税込)	
			両日	14,600 円(税込)			両日	13,600 円(税込)	
	/					資格			
						年度	年度		

納入方法		金融機関でお振込み	教育・研修センターようきへ持参 (福山市神辺町道上1330-1)
納入予定日	年	月	日

※国家試験は、3年以上の実務経験と実務者研修を修了された方でないと受験できません。

詳しくは社会福祉振興・試験センターのHP(<http://www.sssc.or.jp>)をご参照ください。

※成績表を直接ご本人に送付するため、本申込書にご記入いただいた「お名前」「住所」「電話番号」を中央法規出版にお知らせすることになっております。予めご了承ください。

教育・研修センターようき 記入欄

受付日	領収	担当者

ご記入いただいた個人情報は、お申し込みいただいた研修の範囲内において利用し、それ以外で利用することはありません。