FAX　078-742-2021

２００４年度　社会福祉士・精神保健福祉士　国家試験受験対策講座　申し込み書

私は規定の受講料を別途振込みし、国家試験受験対策講座の受講を申し込みます。

２００４年　　月　　日

ふりがな		男・女	生年月日 １９　　年　　月　　日（　　歳）
氏　　名			
住　　所	〒　　－ 県　　市　　区 府　　郡　　町 電話　　（　　）　　／携帯電話　　（　　）		
勤務先・在学校名	名称及び部署（学部学科等）名 住所 〒　　－ 県　　市　　区 府　　郡　　町 電話　　（　　）		
受講希望コース	１．社会福祉士コース ２．精神保健福祉士コース ３．精神保健福祉士専門科目コース （いずれか１つに○）		
国家試験受験資格取得方法	１．福祉系大学等 （学校名　　大学　　学部　　学科／卒・卒業見込） ２．専門学校（養成施設） （学校名　　／卒・卒業見込） ３．実務経験　（職種　　・　　年） ４．その他　（　　）		
テキスト購入の方法	１．持参する予定　　２．会場で購入する予定		
備　　考			

※受講料にはテキスト代は含んでいません。