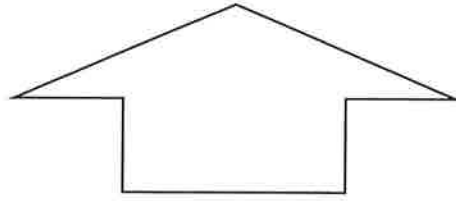


一般社団法人 千葉県介護福祉士会

FAX : 043-248-1515

※鏡文は不要です。



介護福祉士受験対策・模擬試験申込書

令和2年度介護福祉士受験対策・模擬試験に、以下のとおり申込みます。

| | |
|-----|---------------------|
| 氏名 | (ふりがな) |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | (日中連絡がつく電話番号またはFAX) |

| | | | | | |
|--|-----------|---------|-----------|-----------------|------|
| 1) 中央法規模擬試験 (会場受験か自宅受験どちらかに○をつけてください) | | | | | |
| ① 第1回 | 10/17 (土) | ② 第2回 | 11/14 (土) | ③ セット (第1回、第2回) | |
| 5,280円 | | 5,280円 | | 9,350円 | |
| 会場受験 | 自宅受験 | 会場受験 | 自宅受験 | 会場受験 | 自宅受験 |
| | | | | | |
| <備考> | | | | | |
| 2) 全国一斉模擬試験 (会場受験か自宅受験どちらかに○をつけてください) | | | | | |
| 12/13 (日) | | 会場受験 | | 自宅受験 | |
| 4,300円 | | | | | |
| 合計振込金額 | | 振込日(予定) | 令和 | 年 | 月 日 |

- *受験料は一括で振り込みをお願いします。(振込手数料は受験者の負担となります)
- *振込み人名は、受験者のお名前をお願いいたします。
- *受験者の都合で受験を取り消した場合、原則として受験料は返却いたしません。
- *領収書が必要な方は、お申し出ください。
- *新型コロナウイルス感染症の拡大時は、すべて自宅受験となる場合がある事をご了承下さい。