

令和2年度「介護福祉士国家試験対策」模擬試験申込書

令和2年 月 日

※今年度は新型コロナウイルス感染症の拡大状況によって、会場受験が出来ない可能性があります。
その際は、自宅受験へ切り替えていただきます事をご了承の上、お申し込みください。

受験希望 ・模擬試験受験地を、 会場か自宅かお選びください。	模擬試験 12/5(土) 会場 ・ 自宅 (受験地に○をしてください)
受験料	5,000円

ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒 —
電話番号 (自宅)	TEL() — FAX() — 携帯() —
勤務先名	
所在地	〒 —
電話番号 (勤務先)	TEL() — FAX() —
受験票発送先	1. 自宅 2. 勤務先
駐車場利用希望について	1. 希望する 2. 希望しない

※開催要綱の申込手順をご確認下さい。

①受験料のお振込み ➡ ②申込書送付(FAXor 郵送) ➡ ①②を確認後に受験票を送付いたします。
受験票取得後に、内容に間違いがないかご確認ください。

*この申込書に記載された内容は、標記講習以外には使用しません。

送付先 (1) 郵送の場合 〒880-0007 宮崎市原町2番22号
宮崎県福祉総合センター人材研修館内
一般社団法人宮崎県介護福祉士会

(2) FAXの場合 FAX (0985) 22-3711

送信の際は市外局番をご確認ください