

# 平成26年度 精神保健福祉士国家試験受験対策コース 受講申込書

日本福祉教育専門学校

<b>受付番号</b>

※裏面に「振込控(コピー可)」を貼り付けてください。  
 ※受講料振込・申込書送付前に、必ず本校まで電話をし受付番号を取得して下さい。

写真貼付欄 4cm×3cm
------------------

フリガナ		性別	
氏名		男・女	
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳) 平成		
現住所	〒 _____		
その他連絡先	連絡先電話番号		
	メールアドレス @		
最終学歴	年 月(卒業・修了)		
本校在校・卒業生の方のみ (該当者は必ず記入)	日本福祉教育専門学校 学科(通信 / 通学) 在校中・ 年度卒業		
	本校在校の場合、学籍番号をご記入ください		No.
精神保健福祉士受験資格	(有・無)	→(有)の場合、取得機関	
精神保健福祉士 国家試験受験歴	平成 年 月	(自己採点結果)	点
	平成 年 月	(自己採点結果)	点
	平成 年 月	(自己採点結果)	点

該当部分に○印をつけてください。↓		卒業・在校生	卒業・在校生以外
受講料	一括申し込み(第1クール&第2クール)	54,000 円	68,000 円
	第1クールのみ	32,000 円	40,000 円
	第2クールのみ	32,000 円	40,000 円
	合計振込金	円	円

※本校卒業生は受講料は無料ですが、本用紙での受講申込みが必要です。

振込み控えを貼り付けてください。

(コピー可)