

◇精神保健福祉士国試対策 1月公開模擬試験◇申込書 2017年度

メールにて取得していただいた、
予約番号をご記入ください。
(定員になり次第締切ります。)



受付は、
11/1より
開始です。

フリガナ: _____

氏名: _____

〒: _____

住所: _____

TEL: _____

▽ 受験希望区分に○をつけてください。(受験対策コース受講生は「卒業生・コース生」欄に○をしてください。)

	① (専門・共通) 模試	② (専門のみ) 模試	③ (共通のみ) 模試
卒業生・コース生	¥0	¥0	¥0
本校通信生	¥3,000-	¥2,000-	¥2,000-
一般	¥7,000-	¥5,000-	¥5,000-

▼ 本校卒業生の方のみご記入ください。

学籍番号: _____

卒業証書番号: _____

※ 本校卒業生に関しては、番号等がわからない場合、未記入でも結構です。

【申込み】 平成29年11月1日(水)～11月30日(木) 締切 <必着>

- 下記までメールにて予約番号を取得してください。
hon-futai@nippku.ac.jp 件名を「PSW1月模試+氏名」
氏名・電話番号・メールアドレス、「PSW」、①～③の
区分番号を明記してください。
- 下記指定口座に受験料をお振込みください。
- 上記申込書にご記入いただき、振込みの控えの
コピーを貼り付けて、お送りください。
- 12月8日(金)以降に受講確認のお知らせをお送り
し受付完了となります。12月15日(金)を過ぎて
お知らせが届かない場合はご連絡ください。

【振込先口座】

※お振り込み時、
お名前の前に **イチガツ** と入力してください。
例) **イチガツ** フクシタロウ

銀行名	みずほ銀行	高田馬場支店
口座番号	普通預金	2609122
口座名義	日本福祉教育専門学校 (ニホンフクシキョウイクセンモガクコウ)	

ここに振込みの控えのコピーを
貼り付けてください。

※ 原則として返金はできません。※ 申込書提出は郵送以外での受付はいたしません。

【申込書送付先】 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場 2-16-3

日本福祉教育専門学校 教務課 1月・第2回公開模試係 宛