

四国中央医療福祉総合学院 研修係 行
 FAX:0896-24-1007

平成24年度 社会福祉士&精神保健福祉士国家試験
受験対策講座(実力アップ集中講義)申込書

下記のとおり 1. 本学院通信課程の受講者 として申込みます。
2. 一般の受講者

※上記の申込み、該当番号に○を付けて下さい。 (※受付)

本学院の通信課程受講修了(予定)者の申込み欄			一般の受講者の申込み欄			
氏名			氏名			
住所	〒		住所	〒		
電話番号 (電話又は携帯番号)			電話番号 (電話又は携帯番号)			
FAX番号			FAX番号			
区分	(注)受講日に○を付けて下さい ↓			(注)受講日に○を付けて下さい ↓		
	科目	期日		科目	期日	
	(1)社会	平成24年11月23日(金)		(1)社会	平成24年11月23日(金)	
	(2)社会・精神	平成24年11月24日(土)		(2)社会・精神	平成24年11月24日(土)	
	(3)精神	平成24年11月25日(日)		(3)精神	平成24年11月25日(日)	
通信課程修了 (予定者含む)	平成 年度 ・ 平成 年度 学科()・() ※本学院の修了者・予定者はご記入下さい。		/			
駐車場	利用 ・ 不要 ※どちらか○を付けてください。		駐車場	利用 ・ 不要 ※どちらか○を付けてください。		
摘要	※11/25(日)社会福祉士国家試験『中央法規全国模試』 受講の希望 (1. あり 2. なし) ※どちらか○を付けてください。					