## 

下記のとおり申込みます。

フリガナ		
	氏 名	
	住 所	〒( )
連絡先	電 話 番 号 (電話又は携帯番号)	
	FAX番号	
駐車場		1. 利用する 2不要 ※どちらか○を付けて下さい。
備考		

※記載いただきました内容につきましては、本学院の個人情報保護方針に基づき、適正に取扱います。

受験者の個人情報は、模擬試験の実施に関する名簿の作成、採点評価、成績表の発送及びこれに付限する業務の目的以外には使用いたしません。なお、ご提出いただいた個人情報と解答用紙は、本模擬試の採点評価・成績表の発送をおこなう日本福祉大学NFUライセンススクールに提出いたします。成績表は同校からお客様宛てに直接送付されます。予めご了承下さい。

## 〈ご注意事項〉

本模擬試験は日本福祉大学NFUライセンススクールの模擬試験と同じ内容です。 重複受験にご注意ください。