

【平成29年度 社会福祉士・精神保健福祉士試験対策講座】

受講申込書

受付No.	
受付日	平成 年 月 日

(フリガナ) 氏名	男 女	生年月日		写真貼付 [タテ]4cm×[ヨコ]3cm 正面・無帽(顔がはっきり確認できれば、プリンター出力でも可)
		昭和・平成(歳) 年 月 日生		
(フリガナ) 現住所			〒 —	
ご連絡先	TEL () —	携帯(必須)() —		
	FAX () —	E-mail		
お勤め先	名称: _____ 所在地: 〒 — 丁目 — 番地 — 号 _____ ご住所 _____ ご連絡先: TEL: _____ FAX: _____			
受験予定資格	<input type="checkbox"/> 社会福祉士		<input type="checkbox"/> 精神保健福祉士	
学歴および実務年数	大学・短大 学部 学科 _____ 専門学校 学科 _____ 昭和・平成[]年卒業・卒業見込 実務経験年数:[]年			
法人会員様ご証明欄	上記の者は、本法人(事業所)の職員であることを証明します。 貴法人(施設)名 _____ 公印 _____ お役職名 _____ お名前 _____			
統一模試のお申込	日本ソーシャルワーク教育学校連盟(旧 社養協・精養協)の全国統一模擬試験(10/28:土曜実施) 1. 社会福祉士の模擬試験を申込む 2. 精神保健福祉士の模擬試験を申込む ※統一模擬試験のお申込をされる場合は、別途受験料(6,700円)が必要です。			
受講費用について	社会福祉士・精神保健福祉士試験対策講座 ◎25,000円(平成29年度 法人会員事業所様の職員の方、及び大阪滋慶学園各校の卒業生の方) ◎50,000円(前記以外の方) → 30,000円 ※統一模擬試験のお申込みをされる場合は、受講料+模擬試験受験料(6,700円)の合計額をご入金下さい。			

※既納の受講料は、理由の如何を問わずご返金致しかねますので、予めご了承ください。