

FAX送信用（このまま送信して下さい）

FAX番号：0852-28-8181（島根県社会福祉士会事務局）

## 2017年度社会福祉士国家試験 全国統一模擬試験申込書

【名前・連絡先等】

一般社会人（7,000円）

大学生（昼間制の学生） 午前のみ ・ 午後のみ （5,000円）

《どちらかに○をして下さい》

氏名		フリガナ	
郵便番号	〒 -		
住所			
TEL	( )	-	
FAX	( )	-	

\* 試験結果は、個人宛てに郵送しますので、発送先住所を記入して下さい。

\* この申込書に記載された個人情報は、本事業以外の目的に使用することはありません。

### ○ 申し込みについて

申込書に必要な事項を記入してFAX、又は郵送にてお申し込み後、下記口座に費用をお振り込み下さい。開催日前日までに振り込みが確認できた方について、受験を認めます。

### ○ 参加申し込み送信先（FAX送信先） 締切 2017年9月11日（月）厳守

FAX番号：(0852) 28-8181

住所：〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根 1階

一般社団法人 島根県社会福祉士会事務局

### ○ 受験申し込み口座（振込口座）

（金融機関）山陰合同銀行 三成支店（ミナリ）（店番）019（口座種別）普通

（名義人）島根県社会福祉士会 会長（口座番号）3605808

### 【お問い合わせ先】

一般社団法人 島根県社会福祉士会事務局（いきいきプラザ島根 1階）

〒690-0011 松江市東津田町1741-3

TEL:0852-28-8181 E-Mail: smnjacsw@apricot.ocn.ne.jp