

F A X 送信用（このまま送信して下さい）

F A X 番号：0 8 5 2 - 2 8 - 8 1 8 1（島根県社会福祉士会事務局）

2 0 2 2 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, 0 0 0 円）

大学生（昼間制の学生） 午前のみ ・ 午後のみ （5, 0 0 0 円）

《どちらかに○をして下さい》

氏 名		フリガナ	
郵便番号	〒	-	
住 所			
T E L	()	-	
F A X	()	-	

* 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

申込書に必要事項を記入して F A X、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。

○ 参加申し込み送信先（F A X 送信先） 締切 2 0 2 2 年 9 月 1 日（木）厳守

F A X 番号：(0 8 5 2) 2 8 - 8 1 8 1

住所：〒6 9 0 - 0 0 1 1 松江市東津田町 1 7 4 1 - 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 法吉出張所（店番）2 2 5（口座種別）普通

（名義人）島根県社会福祉士会（口座番号）2 1 8 5 5 0 5

【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）

〒6 9 0 - 0 0 1 1 松江市東津田町 1 7 4 1 - 3

TEL: 0 8 5 2 - 2 8 - 8 1 8 1 E-Mail: smnjacsw@apricot.ocn.ne.jp