

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 1 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 2021年9月10日(金) 厳守

F A X 番号 : (0 8 5 2) 2 8 - 8 1 8 1

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 法吉出張所 (店番) 225 (口座種別) 普通

(名義人) 島根県社会福祉士会 (口座番号) 2185505

【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