

2021（令和3）年度  
社会福祉士・精神保健福祉士国家試験受験講座  
申込用紙

氏名	ふりがな													
住所	〒													
連絡先  TEL	※講座の休講などの緊急時に使いますので、連絡が取れる電話番号を書いてください。													
	携帯電話													
	自宅													
	その他	（連絡先： _____ ）												
アドレス														
申込み  金額	<p>該当するものにチェックを入れてください。</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/>今年度受験予定者（一般）</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">18,000 円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/>卒業生（同窓会不加入者）</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">15,000 円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/>卒業生（同窓会加入者）・在校生</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">12,000 円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/>教職員紹介</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">12,000 円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/>施設職員</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">12,000 円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"><input type="checkbox"/>日にち選択受講（1日あたり）</td> <td style="text-align: right; padding: 2px 5px;">3,000 円</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 今年度受験予定者（一般）	18,000 円	<input type="checkbox"/> 卒業生（同窓会不加入者）	15,000 円	<input type="checkbox"/> 卒業生（同窓会加入者）・在校生	12,000 円	<input type="checkbox"/> 教職員紹介	12,000 円	<input type="checkbox"/> 施設職員	12,000 円	<input type="checkbox"/> 日にち選択受講（1日あたり）	3,000 円
<input type="checkbox"/> 今年度受験予定者（一般）	18,000 円													
<input type="checkbox"/> 卒業生（同窓会不加入者）	15,000 円													
<input type="checkbox"/> 卒業生（同窓会加入者）・在校生	12,000 円													
<input type="checkbox"/> 教職員紹介	12,000 円													
<input type="checkbox"/> 施設職員	12,000 円													
<input type="checkbox"/> 日にち選択受講（1日あたり）	3,000 円													

- ・ 申込み者が10人未満の場合は、講座は開催中止となります。
- ・ 6/1（火）以降に本講座の開催の可否について、ホームページ上で発表いたします。
- ・ 開催が決定した場合は、6/13（日）までに受講料の振込みをお願いいたします。
- ・ 期日までに振り込みが難しい場合は、甲斐までご相談ください。
- ・ いかなる理由でも、振り込んでいただいた受講料は返金できません。
- ・ 天候などにより講座を開催できない場合は、日程を変更する場合があります。
- ・ 初回講義までに申込用紙に必要事項を記入し、甲斐に提出してください。
- ・ 受験結果について、大変お手数ですが、本校までお知らせいただくと助かります。

以上の点に同意し、2021年度社会福祉士・精神保健福祉士国家試験受験対策講座に申し込み致します。

2021年                      月                      日

署名：

印