

介護福祉士国家試験対策 令和6年度全国一斉模擬試験 申込書⑨

2024年 月 日

フリガナ		
氏名		
書類送付先 ・住所	(どちらかに○) 自宅 ・ 勤務先	〒 -
勤務先 名称		
連絡先 電話番号	① 自宅・携帯・勤務先	② 自宅・携帯・勤務先
受験方法	会場受験	
どちらかに○を してください。	自宅受験 (※自宅受験の場合は、自己採点となります。)	
模擬試験 問題	ルビ付き(ふりがな付き)模擬試験問題を 希望する ・ 希望しない	
どちらかに○を してください。	10月7日13:00以降の変更はできませんので、お気を付けてください。	

申込締切 : 2024年10月6日(日) 必着

※各受験方法とも、定員達した場合は受付を終了することがあります。

H