

※申し込みフォームにアクセスできない場合にのみこちらの申込書を使用してください。

送付先 FAXの場合 025-281-5504 メールの場合 njacsw@poplar.ocn.ne.jp

郵送の場合 〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ 3F

(公社)新潟県社会福祉士会 行き

2023年度・第36回社会福祉士国家試験 全国統一模擬試験申込書<一般用>

ふりがな 氏名	
住所	(〒 -) ※模擬試験を欠席された場合、後日問題冊子・解答集を郵送しますので、ご自宅のご住所をご記入ください。
連絡先電話番号	☎ - - (自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯)
メールアドレス	※受験料のお支払い等、今後の御連絡は全てメールでさせていただきます。お間違いのないよう、ご記入ください。 0(ぜろ)とO(オー)など見分けにくい部分は読み仮名を振っていただけるとありがたく存じます。

- 受験料のお支払いについては、後日メールでご連絡させていただきます。
- 基礎力確認テスト「キソカク」については、リリース日決定後、福祉教育カレッジからメールでご連絡させていただきます。
- 申込期限 2023年8月31日(木) 必着**

この申込書によって本会が知り得た個人情報は、当事業以外の目的で使用いたしません