（別紙１）

（伊勢崎キャンパス）

東京福祉大学　福祉専門職支援室

FAX：0270-20-3665

**中央法規出版主催**　**社会福祉士全国統一模擬試験　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 試 験 日 | 7月27日（日） |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 学籍番号 |  |
| 住　所 | （〒　　　　－　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先 | * 日中、連絡の取れる電話番号をご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・勤務先・携帯番号）※いずれかに○を付けてください。 |

東京福祉大学　福祉専門職支援室　(伊勢崎キャンパス)

〒372-0831　群馬県伊勢崎市山王町2020-1

　　　 TEL：0270-20-3665

 　　　 FAX：0270-20-3685

※何かご不明な点等ございましたらご連絡ください。

（別紙２）

（伊勢崎キャンパス）

東京福祉大学　福祉専門職支援室

FAX：0270-20-3665

**都道府県社会福祉士会**　**社会福祉士全国統一模擬試験　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 試 験 日 | 10月4日（土） |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 学籍番号 |  |
| 住　所 | （〒　　　　－　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先 | * 日中、連絡の取れる電話番号をご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・勤務先・携帯番号）※いずれかに○を付けてください。 |

東京福祉大学　福祉専門職支援室　(伊勢崎キャンパス)

〒372-0831　群馬県伊勢崎市山王町2020-1

　　　 TEL：0270-20-3665

 　　　 FAX：0270-20-3685

※何かご不明な点等ございましたらご連絡ください。

（別紙３）

（伊勢崎キャンパス）

東京福祉大学　福祉専門職支援室

FAX：0270-20-3665

**日総研主催　精神保健福祉士全国統一模擬試験　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 試 験 日 | 11月29日（土）／11月30日（日） |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 学籍番号 |  |
| 住　所 | （〒　　　　－　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先 | * 日中、連絡の取れる電話番号をご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・勤務先・携帯番号）※いずれかに○を付けてください。 |

東京福祉大学　福祉専門職支援室　(伊勢崎キャンパス)

〒372-0831　群馬県伊勢崎市山王町2020-1

　　　 TEL：0270-20-3665

 　　　 FAX：0270-20-3685

※何かご不明な点等ございましたらご連絡ください。

（別紙４）

（伊勢崎キャンパス）

東京福祉大学　福祉専門職支援室

FAX：0270-20-3665

**日総研主催　社会福祉士全国統一模擬試験　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 試 験 日 | 11月30日（日） |
| フリガナ | 　 |
| 氏　名 | 　 |
| 学籍番号 |  |
| 住　所 | （〒　　　　－　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先 | * 日中、連絡の取れる電話番号をご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・勤務先・携帯番号）※いずれかに○を付けてください。 |

東京福祉大学　福祉専門職支援室　(伊勢崎キャンパス)

〒372-0831　群馬県伊勢崎市山王町2020-1

　　　 TEL：0270-20-3665

 　　　 FAX：0270-20-3685

※何かご不明な点等ございましたらご連絡ください。