

(別紙)

(伊勢崎キャンパス)

東京福祉大学 福祉専門職支援室

FAX : 0270-20-3685

全国統一模擬試験 申込書

試験日 主催団体名	月 日 ( ) 主催団体名:
受験科目	社会福祉士 (専門・共通) 精神保健福祉士 (専門・共通) ※受験を希望する科目に○をつけてください。
フリガナ	
氏名	
学籍番号	
住所	(〒 - ) _____ _____
電話番号	* 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。
メールアドレス	

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。