

山口県介護福祉士会行き FAX 083-987-0125

第33回介護福祉士国家試験対策
令和2年度 全国一斉模擬試験受験申込書

[実施日] 令和2年11月28日(土)

令和2年 月 日

ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒 —
連絡先電話番号 ※どちらかを 記入してください。	<自宅>
	<携帯>
所属先	
所属先住所	〒 —
所属先TEL	

- * 受験票及び試験結果を送付しますので、自宅住所、電話番号は必ず記入してください。
- * この受験申込書は、本模擬試験の受験者名簿作成用及び模擬試験受験にかかる手続き等
の目的にのみ使用いたします。

申込締切日：10月16日(金)まで