

江戸川大学総合福祉専門学校 社会福祉士国家試験合格講座

FAX：04-7155-3662

注)講座内容等を案内書でご確認の上、下記申込書にて申込みください(郵送もしくはFAX)

合格講座受講申込書 申込日：平成 年 月 日

フリガナ		性別
氏名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢()
現住所	〒 _____	
自宅電話番号	_____	
携帯電話番号	_____	
メールアドレス	_____ @ _____	

注) 急な連絡のため、差支えなければメールアドレスもお知らせください。

自家用車通学	希望：有・無	(有の場合) 登録番号	_____ . _____ . _____ (例：野田・123・あ・4567)
--------	--------	----------------	--

◎受講区分 (受講区分番号を○で囲んでください)

1	一般の方	
2	本校社会福祉士養成科の学生および修了生	学 生：平成 _____ 年入学 修了生：平成 _____ 年修了
3	本校卒業生 (社会福祉士養成科以外の学科)	昭和・平成 _____ 年3月卒業 _____ 学科卒業
4	本校社会福祉士養成科の修了生で過去に本合格講座を受講されたことがある方	平成 _____ 年度受講

◎申込み講座

(受講講座番号を○で囲み、受講料を記入ください。併せて案内書に従いご入金ください)

番号	講 座	受 講 期 間	受 講 料
1	第Ⅰ期 講座	平成29年 5月～10月	円
2	第Ⅱ期 講座	平成29年11月～平成30年1月	円
3	第Ⅰ期+第Ⅱ期	平成29年 5月～平成30年1月	円