

令和7年度「介護福祉士国家試験対策」模擬試験申込書

令和7年 月 日

受験希望 <small>・模擬試験受験地を 会場か自宅かお選びください。</small>	模擬試験 12/6 (土) 会場 ・ 自宅 (受験地に○をしてください)
受験料	5,000円

ふりがな	
氏名	
自宅住所	〒 -
電話番号 (自宅)	TEL() - FAX() - 携帯() -
勤務先名	
所在地	〒 -
電話番号 (勤務先)	TEL() - FAX() -
模擬試験問題(外国人の方)	ルビ(ふりがな)付き希望()
受験票発送先	1. 自宅 2. 勤務先
問題発送先(自宅受験希望者のみ)	1. 自宅 2. 勤務先
駐車場利用希望について	1. 希望する 2. 希望しない

※開催要綱の申込手順をご確認下さい。

①受験料のお振込み ➡ ②申込書送付(FAX or 郵送) ➡ ①②を確認後に受験票を送付いたします。

受験票取得後に、内容に間違いがないかご確認ください。

*この申込書に記載された内容は、標記講習以外には使用しません。

送付先 (1) 郵送の場合 〒880-0007 宮崎市原町2番22号

宮崎県福祉総合センター人材研修館内
一般社団法人宮崎県介護福祉士会

(2) FAXの場合 **FAX (0985) 22-3711**

送信の際は市外局番をご確認ください