

平成29年度 社会福祉士受験対策講座申込書

一般・学生

※どちらか〇をつけて下さい

氏名	フリガナ		
自宅 (受講証 送付先)	住所		
	〒郵便番号	日中の連絡先 の電話番号	
勤務先 名称		TEL	

申込期間 平成29年7月18日(火)まで

申込方法 郵便又はFAXにてお申込み下さい。

〒849-0935 佐賀市八戸溝1丁目15番3号
公益社団法人 佐賀県社会福祉士会 受験対策講座係 宛
FAX 0952-36-6263

料 金 下記の□に✓を入れて、合計額を郵便振込にてお支払い下さい。

一般

- 全科目受講コース **35,000円**
(受講料+テキスト2冊+模擬試験)
- 専門科目受講コース **20,000円**
(受講料+テキスト1冊+模擬試験)
- 科目受講
 1科目 **2,500円**×()科目(全20科目)
 科目名 ()
- 模擬試験のみ **6,000円**
- 合計金額 _____ 円

学生

- 全科目受講コース **32,000円**
(受講料+テキスト2冊+模擬試験)
- 専門科目受講コース **17,000円**
(受講料+テキスト1冊+模擬試験)
- 科目受講
 1科目 **2,200円**×()科目(全20科目)
 科目名 ()
- 模擬試験のみ **6,000円**
- 合計金額 _____ 円

※合計金額を振込にてお支払い下さい。

受講料振込み領収書を
添付してください
(コピーでも可)

振込先 **ゆうちょ銀行からお振込の場合** 口座番号：01790-1-37537 口座名：(社)佐賀県社会福祉士会

銀行からお振込の場合

銀行名：ゆうちょ銀行
 コード：9900 店名：179(伊弉比功店) 種目：当座
 口座番号：0037537 受取人名：(社)がケンシャカイフクシカイ

※一旦入金されますと、返金は致しませんのでご承知下さい。

*本講座のテキストは中央法規出版の「社会福祉士受験ワークブック2018(共通科目編・専門科目編)」を使用します。

注意

国家試験の受験手続は別に必要です。本講座に申し込まただけでは受験できません。

国家試験願書請求先

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷1-5-6 SEMPOSビル
 公益財団法人 社会福祉振興・試験センター TEL 03-3486-7521

ご質問

この講座をどの様にしてお知りになりましたか？ □に✓を入れて下さい。

- 前年受講して 施設への案内 問い合わせた インターネットで ホームページで その他

本講座への問い合わせ

公益社団法人 **佐賀県社会福祉士会** TEL 0952-36-5833

受付時間：平日 午前9時～午後6時 ※祝日を除く 担当：島・徳山