

**平成 29 年度
保育士受験対策講座申込書**

氏 名	ふりがな		
学 生	大学名	学 年	
勤務先	名 称	職 種	
	郵便番号		
	住 所		
自 宅 (受講票等 送付先)	郵便番号	日中の連絡先 の電話番号	
	住 所		

申込期間 平成 29 年 4 月 3 日 (月) ~ 6 月 1 日 (木)
 * 定員になり次第締め切らせていただきます。
 申込方法 郵便又は FAX にてお申し込みください。
 〒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 保育士講座係 宛
 FAX : 0952-36-6263

受講料の振込み領収書を貼付
 してお申し込みください。
 (コピー可)

受講料 下記の口のどちらかに✓を入れて下さい。

全科目受講 (受講料+テキスト代) 20,000円

一部科目受講 2,500円 × ____ 科目数 ()

※ (テキスト代別)

科目名 ()

振込金額 _____ **円**

※ 受講料を振込にてお支払いください。

※「教育原理・社会的養護」、「保育実習理論 (音楽・造形・言語)」で
 それぞれ 1 科目とみなします。

※テキストは「保育士の要点 2018 年度版」大阪教育図書を使用。

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 (伊弉諾店)
 種 目: 当座
 口座番号: 0037537
 受取人名: ジャガケンシャカイクジカイ

問合せ 公益社団法人 佐賀県社会福祉士会 (平日 9 時~18 時) 担当 島・三角 **TEL : 0952-36-5833**

ご注意 一旦入金されますと、返金はいたしかねますのでご注意ください。
特に一部科目受講の方は振込み前に確認をお願いします。

保育士試験の受験手続きは別に必要です。本講座に申し込まただけでは受験できません。

受験の申請先は、保育士試験事務センター TEL : 0120-4194-82 です。

ご質問 この講座はどのようにしてお知りになりましたか? に ✓ を入れてください。
 前年受講して 職場への案内 問い合わせた インターネットで ホームページで その他