

令和元年度介護福祉士国家試験対策模擬試験  
受験申込書【一般】

|                   |  |
|-------------------|--|
| ふりがな              |  |
| 氏名                | 性別 ( 男 ・ 女 )                                   |
| 自宅                | (住所) 〒<br><br>(TEL)<br><br>(FAX)<br><br>(携帯電話) |
| 勤務先               | (名称)<br><br>(住所) 〒<br><br>(TEL)<br><br>(FAX)   |
| 受験票及び<br>採点結果の送付先 | 自宅 ・ 勤務先<br><br>(いずれかに○をお付けください)               |

**申込締切り : 令和元年 10 月 25 日 (金) 17 時**

< 郵送の場合の送付先 >

〒020-0831 岩手県盛岡市三本柳8地割1番3 ふれあいランド岩手内  
一般社団法人岩手県介護福祉士会

令和元年度介護福祉士国家試験対策模擬試験  
受験申込書【 養成施設 】

※学校単位で申込み場合は、学生の申込書にこちらを添えてご提出ください。

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 養成施設名                    |   |
| 担当者氏名                    |   |
| 養成施設住所<br>・連絡先           | (住所) 〒<br><br>(TEL)<br><br>(FAX)          |
| 受験申込者数                   | 名   |
| 受験票及び<br>採点結果の送付先<br>(※) | 養成施設へ一括送付 ・ 学生自宅へ個別送付<br>(いずれかに○をお付けください) |

(※) 受験申込受付後、指定された送付先へ受験票と受験料振込先のお知らせをお送りします。  
また、模擬試験後に採点結果をお送りします。

**申込締切り：令和元年10月25日(金)17時**

<郵送の場合の送付先>

〒020-0831 岩手県盛岡市三本柳8地割1番3 ふれあいランド岩手内  
一般社団法人岩手県介護福祉士会

令和元年度介護福祉士国家試験対策模擬試験

受験申込書【養成施設学生】

|       |  |
|-------|--|
| 養成施設名 |  |
| ふりがな  |  |
| 氏名    | 性別 ( 男 ・ 女 )                                   |
| 自宅    | (住所) 〒<br><br>(TEL)<br><br>(FAX)<br><br>(携帯電話) |

申込締切り : 令和元年 10 月 25 日 (金) 17 時

< 郵送の場合の送付先 >

〒020-0831 岩手県盛岡市三本柳 8 地割 1 番 3 ふれあいランド岩手内  
一般社団法人岩手県介護福祉士会