

通 信 教 育 講 座 申 込 書

クオリス通信教育部 行 (FAX : 06-6633-2585 : 24時間受付) (※封書・E-mailでも受付いたします)

- ◆ 教材等添削資料一式の送付は、申込書および指導料の送金を確認した後になります。
(教材などは申込書と指導料をお送りいただいてから1週間以内にお手元に届きます。)

氏名	フリガナ ----- 印	生年月日 年 月 日
住所	〒 - (建物名も必ずご記入ください)	
電話	(携帯可)	E-mail
受験予定 学校 [課程]	<input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 養護別科 <input type="checkbox"/> 大学編入	勤務先 または 在学学校
志望校 (試験種類は両方を選んでも結構です)		終了希望日 年 月 日までに終えたい
第1志望校	試験種類 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人他	受講料 (円) ①看護専門科目
第2志望校	試験種類 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人他	円
第3志望校	試験種類 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人他	②作文・小論文
種類	受講科目 / 作文・小論文 受講回数	円
看護専門科目	<input type="checkbox"/> 母性看護 <input type="checkbox"/> 小児看護 <input type="checkbox"/> 基礎看護 <input type="checkbox"/> 成人老年看護	③=①+②
作文・小論文	<input type="checkbox"/> 短期 : 5回 <input type="checkbox"/> 標準 : 10回 <input type="checkbox"/> 練成 : 15回	円
入会特典 (1つだけ選ぶ) <input type="checkbox"/> 助産師国試模試 <input type="checkbox"/> 保健師国試模試 <input type="checkbox"/> 助・保学校入試模試		
送金	月 日に	当 社 記 入 欄
	<input type="checkbox"/> ゆうちよ <input type="checkbox"/> 三菱東京UFL 銀行宛送金 <input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 予定	受付 / 入金 / 教材送付 / 印 会員番号

受領証貼付欄

◆ ご不明な点がございましたら遠慮なくお問い合わせください。 TEL 0120-59-2525 E-mail : info@quali-s.co.jp
月 ~ 金 (祝日・GW・夏季休業・年末年始 等を除く) 9:30 ~ 17:30