

◆ 助産師 国家試験全国統一模試 申込書

- ◆お申し込みには、この申込書と、受験者名簿（ご意見・ご希望欄に記入の場合を除く）が必要です。
 ◆申込形態：問題・成績等の送付先が学校 ⇒ 学校
 問題・成績等の送付先が代表者ご自宅 ⇒ グループ

申込形態	○ 学校 ○ グループ ○ 個人	申込日	年 月 日
受験者数 および 模試実施 予定日	◆それぞれ受験該当回の実施期間にご注意ください。 第1回〔 〕名 模試実施予定日 月 日 第2回〔 〕名 模試実施予定日 月 日	学校グループ 受験者名簿 お知らせ方法	<input type="checkbox"/> Eメール添付送信 <input type="checkbox"/> FAX または 封書
貴校名	◆学校/グループ申込の場合は、在学学校名か卒業校名を記入し、在学か既卒かを○で囲んでください。		ID[当社記入]
学部・学科		在学 / 既卒	
ふりがな 申込者名	◆学校は教職員、グループは代表者、個人は申込者名をご記入ください。	申込者 ご職名	<input type="checkbox"/> ご担当先生 <input type="checkbox"/> 事務〔部署名： 〕 <input type="checkbox"/> 学生代表
ご住所 [送付先]	◆グループ/個人申込の場合は、マンション等共同住宅の名称と号数までご記入ください。		
	〒 - ◆団体申込の場合 問題・成績等送付先 ⇒ <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 代表者ご自宅		
		TEL	
		FAX	
	E-mail		携帯
送金先	月 日頃に〔 ゆうちょ / 三菱UFJ 〕銀行宛送金〔 済み / 予定 〕		
ゆうちょ銀行 払込取扱票 ※団体4名以上（赤枠）	〔 要 / 不要 〕	請求書 ※団体申込限定	〔 要 / 不要 〕
ご意見・ご希望欄 ※メール本文でなくこちらに記入のこと ※受験者少数の場合は受験者名の記入可			
当社記入 欄⇒	受付 / 入金 / 円	UFJ	申込入力 / 受験者名簿送信 / 名簿到着 / 名簿入力

E-mail : 594@quali-s.co.jp

※ FAX・封書での申込も可

株式会社 コリス Quali-S
 〒556-0016
 大阪市浪速区元町3-10-17 難波竹立ビル4F
 TEL 0120-59-2525 FAX 06-6633-2585
 URL : <http://www.quali-s.co.jp>
 Email : 594@quali-s.co.jp