

**介護福祉士国家試験対策 令和7年度全国一斉模擬試験 申込書⑩**

2025年 月 日

フリガナ		
氏名		
書類送付先 ・住所	(どちらかに○) 自宅 ・ 勤務先	〒 -
勤務先 名称		
連絡先 電話番号	① 自宅・携帯・勤務先	② 自宅・携帯・勤務先
受験方法	会場受験	
どちらかに○を してください。	自宅受験 (※自宅受験の場合は、自己採点となります。)	
模擬試験 問題	ルビ付き(ふりがな付き)模擬試験問題を 希望する ・ 希望しない	
どちらかに○を してください。	発注の都合上、10名限定とさせていただきます。	

**申込締切：2025年11月4日(火) 必着**

※会場受験・自宅受験をあわせて定員達した場合は受付を終了いたします。

H