***２０１７年度社会福祉士全国統一模擬試験　受験申込書***

　試験実施日　２０１７年１０月７日（土曜日）

　試験会場　長寿社会福祉センター

* 申込み締め切りは９月８日(金)です。申込みと受験料の振込みの両方を完了してください。両方を確認後、受験票を発送します。★は必須項目です。

|  |  |
| --- | --- |
| ★氏名 |  |
| ★ふりがな |  |
| ★住所  受験票送付先 | 〒　　　－ |
| ★電話番号  昼間に連絡のとれる連絡先 |  |
| 勤務先 |  |
| 職名 |  |
| その他  点字受験・車椅子の有無など |  |
| ★受験料振込み予定日 | 月　　　　日 |

■郵送の場合　〒５２５－００７２

　草津市笠山7丁目8-138 滋賀県立長寿社会福祉センター1階

公益社団法人　滋賀県社会福祉士会　模擬試験受験申込み

■ＦＡＸの場合　（０７７）５６１－３８３５

■Ｅメールの場合　shiga2944@sirius.ocn.ne.jp　件名を「模擬試験受験申込み」としてください。

☆振込先　滋賀銀行　野洲支店　普通　０２５９８４

　　　　　　　　公益社団法人　滋賀県社会福祉士会　会長　中川英男

* 振込み元氏名は申込書の氏名と同一にしてください。
* 恐れ入りますが振込み手数料はご負担お願いいたします。

受験票は順次発送します。申込み及び振込みから２週間を経過しても受験票がお手元に届かない場合には滋賀県社会福祉士会事務局までご連絡ください。

お問合せ・申込先（公益社団法人　滋賀県社会福祉士会）

〒５２５－００７２　草津市笠山7丁目8-138 滋賀県立長寿社会福祉センター1階

公益社団法人　滋賀県社会福祉士会　模擬試験受験申込み

TEL　077-561-3811　　　FAX　077-561-3835　  
E-mail shiga2944@sirius.ocn.ne.jp件名を「模擬試験受験申込み」としてください。