平成 20 年度「介護支援専門員実務研修受講試験」受験対策
全国統一模擬試験申込書

該当するいずれかに○	A.　本会会員　　3，630円	会員番号 14　－　　－
	B.　非 会 員　　7，130円	資格 ①　介護福祉士 ②　その他（　　）
ふりがな 氏　　名		
自宅　連絡先	（〒　　－　　） TEL　　又は　携　帯 FAX	
勤務先名		
勤務先TEL	TEL　　FAX	

＊　**7 月 15 日(火)迄**に、当会事務局へ**FAX　045-317-5930**
（お間違えのない様ご確認の上お願い致します）にてお申し込み下さい。

＊　7 月 31 日頃迄に“受験票”をご自宅に郵送いたします。

≪試験会場案内地図≫

郵便振替払込請求書兼受領書
貼　付

京浜急行ご利用の場合、上大岡下車、最前部で下車、改札口（3階）から連絡通路を経てオフィスタワー（4階）へ出る。
12 階の会場へはエレベーターで上がる。地下鉄ご利用の場合は外へ出て、オフィスタワー2 階のエレベーターを利用し 12 階へ上がる。

事務局　神奈川県介護福祉士会
〒221-0844　横浜市神奈川区沢渡 4-2
神奈川県社会福祉会館内
TEL　045-311-8776

FAX　045-317-5930　FAX 番号はお間違えのない様にお願いいたします。