2019年 受験対策 ◆ 助 産 師 国 家 試 験 全 国 統 一 模 試　申 込 書

申込形態	○ 学　校　　○ グループ　　○ 個　人	申 込 日	2018 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	□ Eメール添付送信 □ FAX または 封書
貴 校 名	◆学校／グループ申込の場合は，在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	□ ご 担 当 先 生 □ 事務〔 部署名：　　〕 □ 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 ⇒ □ 学 校　□ 代表者ご自宅		
		TEL	
		FAX	
		携 帯	
	E-mail		
送 金 先	月　　日に〔 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 ※受験者少数の場合は受験者名記入可			

当社記入欄⇒	受 付 ／	入 金 ／	〒	申込 入力	受験者名簿送信	名簿 到着	名簿 入力
	□	¥	UFJ	／	／	／	／

◆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

E-mail ： 594@quali-s.co.jp　　※ FAX・封書での申込も可

受 領 証　貼 付 欄
〔 締切間近 の際に 要（ コピー可 ）〕

株式会社　クォリス　　*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