◆ 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	□ 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 ※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　／	〒 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　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