

(社)外国人介護職員支援センター宛(FAX 050-3198-1097)

## 介護福祉士国家試験対策関連教材等の申込書

次のとおり、申し込みます。

申込み日	年 月 日
事業者／学校名	
郵便番号	
住所	—
(ふりがな) 担当者名	(ふりがな)
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
申込み教材やその他お問い合わせ	ご希望の商品・サービスまたはお問い合わせ内容を記入願います。  <b>ご使用のPC</b> <input type="checkbox"/> ウィンドウズPC <input type="checkbox"/> マックPC
その他連絡事項	

お支払いは、教材到着後、一週間以内に下記口座への振込にてお願いします。

銀行：ゆうちょ銀行  
店名：〇五八（ゼロゴハチ）  
店番：058  
預金種目：普通預金  
口座番号：8789472  
口座名義：シャ)ガイコクジンカイゴシヨクインシエンセンター