

申請日 令和 年 月 日

精神保健福祉士国家試験受験書類申請書

フリガナ		出身学科	学科	西暦	年 3 月卒業
氏名		コース	コース	生年月日	
		学籍番号	—	年 月 日	
(現住所) 〒 —					
(電話番号) () —					
勤務先	名称 (法人名、施設名、種別等)			勤続	年
	(住所) 〒 —				
	(電話番号) () —				
証紙購入証明	※来校の場合、券売機から発券されるレシートを添付すること 【購入項目】 卒業証明書 (¥300) 指定科目履修証明書貼付 (¥500) 郵送料 (¥430)				

※ 以下は記入不要です。

受付印 (受付者)	証紙購入	証明書確認	返送	受験対策担当印	局長印

※発行までに、7日から10日前後かかります。

※本人確認のため、免許証や保険証などの写しをいただきます。