インターメディカル主催「管理栄養士国家試験　全国統一模擬試験」

精華女子短期大学 専用申込用紙

学籍番号(N　　－　　)　*お忘れの方は記入なしでも結構です。

該当するものに○印を付けてください。	(　) 第１回　　模擬試験受験希望 (　) 第２回　　模擬試験受験希望 (　) 第１、２回　連続受験希望
フリガナ 氏　名	
住　所	〒 TEL　(　　)　　－ E-mail　(　　)
勤務先名 勤務先所在地	勤務先(　　) 〒 TEL　(　　)　　－
生年月日	西暦 年　　月　　日生
卒業年月日	西暦 年　　３　月

注）記入漏れのないようにお願いします。

振り込み領収書の　コピー　を必ず添付して下さい。