

郵 便 は が き

9 8 1 8 5 2 2

仙台市青葉区国見一―八―一

東北福祉大学通信教育部

試験係 御中

52円切手を
貼付して
下さい。

一度折り曲げてから切り離してください

科目修了試験申込みハガキ

投 函 日
/

申込み科目控

差 出 人	住 所	〒 -
	所	携帯電話など緊急連絡先 (-)
	氏名	

6月科目修了試験申込みハガキ

学 籍 番 号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	T	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

氏 名

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

氏名バーコード

貼 付 欄

(4月新入生は貼付なしで可)

(6桁のバーコード貼付でも可)

以下のとおり、6月科目修了試験受験を申込みます。

希望受験都市

あてはまる場合に○をしてください。



6/14・15仙台会場にてスクーリング「基礎演習」を受講するので、6/15 14:45集合の科目修了試験受験を希望します。

受験希望科目 (最大4科目)

科目コード(『レポート課題集』参照)

1

050

2

050

3

050

4

050

■ 5月科目修了試験結果不明科目があり、5科目以上申込み場合

5 _____ 050 7 _____ 050

6 _____ 050 8 _____ 050

申込締切 5月28日(水)必着

受験許可証が6/4までに届かない場合は、6/5午前中に至急ご連絡ください。