

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	

9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"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

氏 名

<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

(6桁のバーコード貼付でも可)

以下のとおり、9月科目修了試験受験を申込みます。

希望受験都市	東京会場希望者はどちらかに○	仙台 ^(特) 会場希望者は○をしてください。
	9/6東京 <input type="radio"/>	9/7東京 <input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 9/7仙台にてスクリーニングを受講するので、9/7 16:15集合の仙台 ^(特) 会場を希望します。

受験希望科目 (最大4科目)	科目コード <small>(『レポート課題集』参照)</small>
<input type="text"/> 1	050 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> 2	050 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> 3	050 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> 4	050 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

■7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 8月20日(水)必着

受験許可証が8/27までに届かない場合は、8/28午前中に至急ご連絡ください。