国家試験出願書類等請求書（既卒者用）

楷書で丁寧に記入し、押印をしてください。

申込日	年　　月　　日	受験年度	年度	受 験 地	
受験予定国家試験	受験予定の国家試験に☑をいれてください ☐ 作業療法士　☐ 臨床工学技士　☐ 薬剤師　☐ 臨床検査技師 ☐ はり師きゆう師　☐ 言語聴覚士　☐その他（　　）				
学生番号		フリガナ			
		氏　　名	㊞		
生年月日	年　　月　　日	卒　業 年月日	年　　月　　日		

出願書類等送付先住所　※アパート名・部屋番号まで詳しくご記入ください。

〒　　―

現住所　※ 出願書類送付先住所と異なる場合のみご記入ください。

〒　　―

電話番号 （空欄不可）	※　確実に連絡の取れる電話番号をご記入ください。
e-mail （携帯可）	※　数字・アルファベット・記号を正確にご記入ください。

チェック項目

- ☐ **記載漏れはありませんか？**
- ☐ **押印してありますか？**
- ☐ **レターパックプラス（赤）が２部(※臨床工学技師は１部)ありますか？（返送用として使用）**
  ※大学より、願書を返送するために使用。
  ※願書を郵送にて送付を希望する場合のみ同封すること。
  ※窓口にて願書の受け取りを希望する者（郵送を伴わない者）は、レターパックは不要
- ☐ **レターパックプラス（赤）　の「お届け先」に返送先の住所・電話番号が記載してありますか？**

※　ご記入いただきました個人情報は、適切に管理し、お申込みの国家試験出願手続き以外には使用いたしません。

九州保健福祉大学　スチューデントサポートセンター　教務課