

郵送による試験案内の請求方法 (別紙)

① 試験案内請求書を準備する

試験案内請求書(A4サイズ)に、請求者の住所・氏名・連絡先を記入します。

「試験案内請求書」

令和2年度熊本県介護支援専門員実務研修受講試験の「試験案内」を1部、請求します。

〒000-0000

住所: 熊本県〇〇町1-1 〇〇アパート111

氏名: 苗字 名前

連絡先(携帯電話番号) 080-1111-1111

【試験案内請求書記入例】

② 返信用封筒を準備する

角2サイズの封筒に、250円分の切手を貼り、試験案内の送付先の郵便番号・住所・氏名を記載します。

□□□□□□

250円分の切手

〒000-0000

熊本県〇〇町1-1

〇〇アパート111

苗字 名前 様

【返信用封筒記入例】

※ A4判の試験案内が入る角2サイズです。

③ 請求用封筒を準備する

角2サイズの封筒に切手を貼り、試験実施機関の宛名を記入または貼り付けます。

〒860-0842

熊本市中央区南千反畑町3-7

熊本県総合福祉センター4階

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会

福祉人材・研修センター 試験 係

【試験実施機関の宛名】 切り取ってお使いください。

④ 請求用封筒を完成する

請求用の封筒に、試験案内請求書および二つ折りにした返信用封筒を入れ、封をします。

<二つ折り>

<貼り付け>

□□□□□□

送付用の切手

〒860-0842

熊本市中央区南千反畑町3-7

熊本県総合福祉センター4階

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会

福祉人材・研修センター 試験 係

【請求用封筒(角2サイズ)】

⑤ 請求用封筒を発送する

完成した請求用封筒を郵便局などから発送します。

※ 郵送による請求期間

5月20日(水) ~ 6月30日(火)



※ 試験案内の配付開始は、6月1日(月)です。

投函後、一週間過ぎても「試験案内」が届かない場合、お電話ください。(TEL 096-322-8077)

「試験案内請求書」

令和2年度熊本県介護支援専門員実務研修受講試験の「試験案内」を1部、請求します。

〒 _____

住所: _____

氏名: _____

連絡先(携帯電話番号) _____