

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

50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	〒 ー
	氏名	

9月科目修了試験申込みハガキ

学 籍 番 号

		T					
--	--	---	--	--	--	--	--

氏 名

--	--

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

--	--

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

■ 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25日(木)必着

受験許可証が9/1までに届かない場合は、9/2午前中に至急ご連絡ください。