願書取り寄せ　申込書

※　このフォームと共に下記を同封し、当協会宛にご送付下さい。
　　①願書取り寄せ　申込書（このフォームです）　②３６０円切手

送付先　〒171-0014　東京都豊島区池袋 2-24-6　林ビル 2F
調剤報酬請求事務専門士検定協会　統括部事務局

※　願書取り寄せのお申し込みが完了した後、当協会からの返信物は、下記のとおりです。
　　①願書　　②受験要項　　③返信用封筒

※　受験に関する詳細は、受験要項、又は HP（http://www.chouzai.info）をご確認下さい。

フリガナ	
氏名	
住所	〒　　－ 都道府県　　市区町村
電話番号	－　　－
携帯番号	－　　－
FAX 番号	－　　－
E-mail（ＰＣ）	＠
E-mail（携帯）	＠
送付先	□　上記住所と同じ □　下記住所に送付
	〒　　－ 都道府県　　市区町村
受験希望	□　会場　　□　通信（ＦＡＸ） □　１級（会場のみ）　　□　２級　　□　３級（通信のみ） ※　通信ＦＡＸ受験は、ＮＴＴ回線を使用している場合のみ可能となります。

調剤報酬請求事務専門士検定協会　統括部事務局