

# F A X 送 信 票

FAX : 03-3238-4133

送信先 : 上智社会福祉専門学校事務センター

〒102-8554 東京都千代田区紀尾井町7-1

TEL : 03-3238-3021

## ● 資料申込書 ●

ご希望の資料に○をお付けください。

- 社会福祉士・児童指導員科
- 介護福祉士科
- 精神保健福祉士通信課程（短期）

お 名 前	カガナ
ご 住 所 (資料送り先) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 所属先	(〒 - )
電話番号 *	
e-mail *	

\* 任意記入