

※点線で切り取って官製はがきに**全面のり**で貼り付けてください。

出願受理票	
出願受理番号	
第 次選考 番	
フリガナ	
氏 名	
<input type="checkbox"/> 社会福祉士一般養成通信課程 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士短期養成通信課程	
出願書類一式を受理いたしました。 選考結果は出願者本人へ郵送にて通知しますので、本票は通知日まで大切に保管してください。 なお、お電話での可否のお問い合わせには応じられませんので、ご了承ください。 通知日より1週間を経過しても届かない場合は、ご連絡ください。	
連絡欄	
麻生専門学校グループ 麻生医療福祉 & 保育専門学校 通信課程事務局	
受付印	

← 氏名・フリガナを記入してください

← 出願学科に を入れてください

※宛名面に住所・氏名を記入してください。