願書取り寄せ　申込書

※ このフォームと共に下記を同封し、当協会宛にご送付ください。
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　〒171-0021　東京都豊島区西池袋　5－17－11　ルート西池袋ビル 5F
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://isiyaku.org/chouzaitop.html）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 ※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。
	□ 1 級（会場のみ）　□ 2 級　□ 3 級（通信のみ）

調剤報酬請求事務専門士検定協会　統括部事務局