↑↑↑　FAX 042－496－3210　↑↑↑

（番号はお間違えのないように、正確にお願いします。）

第17回精神保健福祉士国家試験合否アンケート

提出年月日	平成　　年　　月　　日

このアンケートは、皆さんの国家試験の合否確認と、残念ながら不合格になってしまった方へ、来年度以降の国家試験模試及び対策講座の案内をお送りするためのものです。したがって、本アンケートを回答されなかった方へは今後、国家試験情報をご案内することはできませんのでお気を付けください。

また、合格された方へは次年度の受講生に対して、合格体験談等の執筆をお願いする場合があります。

学籍番号		氏　名	

1　受験　　した　・　しなかった

（理由：　　）

2　試験結果　　合格　・　不合格

3　2で不合格に○をした方のみ
国家試験情報の提供を　　希望する　・　希望しない

4　受験対策や受験に対する思いなど、よろしければご記入下さい

5　国家試験情報の提供を希望する方で、卒業後に住所を変更された方はご記入ください。

〒　－	

提出期限：平成27年3月25日（水）必着

・精神短期養成課程の方の「卒業証明書」は2月初旬に試験センターへ発送します。
一般養成課程の方は既に試験センターへ発送しています。

本アンケートは個人情報保護に関する各種法令及びその他の規範を遵守し、上記以外の目的には使用しません。

●郵送による送付先

〒204-8555　東京都清瀬市竹丘3－1－30
日本社会事業大学通信教育科精神保健福祉士養成課程