

(様式 8)

厚生労働省認可通信教育

教材等再送付願

群馬社会福祉専門学校
精神保健福祉士短期養成通信課程御中

令和 年 月 日

学籍番号

精神保健福祉士短期養成通信課程

氏名 ⑩

下記の教材等の再送付を希望いたします。

記

現住所 (送付先)	〒			
	TEL			
	教材等名	数量	料金	料金計
1	レポート用紙 手書き用		250 円	
2	レポート用紙 パソコン用		250 円	
3	レポート送付用封筒		30 円	
4	その他 ()			
5				
6				
計				※
〈通信欄〉				