

# 実務教育出版公務員模擬試験

(高3対象実践編)

## 申込みFAX用紙

下記のとおり、模擬試験を申し込みます。

平成 年 月 日

学 校 名			
担 当 者 名			
TEL :		FAX :	
住 所	〒		

ふり 氏 氏 名	実践編 (高3対象)					
	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

受験申込者 計 名

※備考欄に、受験希望の実施回欄に○を記入してください。

※受験料 1,700 円です。(お一人様 1 回を無料で受験できます)

FAX : 023-644-1123

専門学校 山形V. カレッジ

〒990-0834 山形市清住町 1-4-41

TEL : 023-644-1122 担当 : 太田