

申込書

メディカコンクール

受験者名簿が2枚以上になる場合は
用紙枚数をご記入ください

No. / 枚中

申込日 年 月 日

2023年度 必修問題トレーニングテスト

WEBからの申込方法 ※下記のアドレスからアクセスしてください。

<https://www2.medica.co.jp/exam>



メディカコンクールが選ばれる理由

FAX、郵送でお申込の方は以下申込書をお使いください

学校名 (正式名称)		学部名 (正式名称)		学科名 (正式名称)	
ご住所	〒				
TEL		FAX			
(フリガナ) ご担当先生名	-----			E-mail	

※看護師国家試験対策テストとセットで受験すればさらにお得です。詳しくは看護師国家試験対策テストのご案内をご覧ください。

1 受験人数と合計金額をご記入ください

※価格はすべて税込です。

必修問題トレーニングテスト	290023006 290023091
お1人 1,400円 × <input type="text"/> 名 = 計 <input type="text"/> 円	
Nプラス同時申込 2,400円 × <input type="text"/> 名 = 計 <input type="text"/> 円	

〈請求とお支払い〉

当パンフレットの【お申し込みから成績返却及び請求までの流れ】をご確認のうえ、必要事項をご記入ください。
「問題セット到着ご希望日(2023年4月5日以降)」は必ずご記入ください。

〈個人情報の取り扱いについて〉

下記に同意のうえ、申込書をご記入ください。

- ご記入いただきました個人情報は、当社のプライバシーポリシー (store.medica.co.jp/privacy.html) に基づき、安全かつ厳密に管理いたします。
- 個人情報は次の目的のみで利用します。
 - ①当社の商品情報の提供
 - ②商品企画のための調査
 - ③雑誌・書籍制作のための取材や原稿執筆のお願い
- 個人情報は、本人の同意なしに第三者へ開示・提供・預託することはありません。
- お客様の個人情報を開示・訂正・利用停止・削除を希望される場合は、下記へお申し出ください。

web受験をご希望の場合はをご記入ください

2 「実施予定日」と「問題セット到着ご希望日」をご記入ください

必修問題 トレーニングテスト	実施予定日 A・Bを分けて実施の場合は 早いほうの日付をご記入下さい	問題セット到着 ご希望日 到着日はご希望日と 前後することがあります。
[実施推奨期間] 4/7~2024年3/22	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 問題の発送は 4/5以降になります。



株式会社メディカ出版 管理部
電話 06-6398-5008
Eメール privacy@medica.co.jp
個人情報保護管理者 藤田 英樹

受験者名簿は裏面に続く

受験者名簿

※「受験者名簿」は貴校の学生名簿を代用いただけますが、名簿に受験テスト名、貴校名、受験者名、フリガナが記入されていることをご確認ください。

●記入順に受験番号をふります。成績表の受験者名はカタカナで印字いたします。

受験者名簿の中に既卒生はいらっしゃいますか？(未記入の場合は①となります。)

- ① 既卒生はいない
- ② 既卒生がいる(既卒生の方のNo.に丸印をお付けください。) ・成績処理 分ける 分けない
- ※②をチェックされた方のみ、お答えください。—————▶ ・請求書 分ける 分けない

※この申込書と名簿をあわせてお送りください。

①で記入の人数と同じであることをご確認ください

年2月国家試験受験				2023年4月時点の学年			年		全		名	
No.	姓	名	フリガナ	No.	姓	名	フリガナ					
1				26								
2				27								
3				28								
4				29								
5				30								
6				31								
7				32								
8				33								
9				34								
10				35								
11				36								
12				37								
13				38								
14				39								
15				40								
16				41								
17				42								
18				43								
19				44								
20				45								
21				46								
22				47								
23				48								
24				49								
25				50								

5000-2112



FAX 06-6398-5081



△ FAX番号のおかけ間違いにご注意ください。