

申込日

年 月 日

e-Learning

国試過去問

配信テスト

※旧Nプラス

【看護師】【保健師】【助産師】単品申込用

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。

国家試験対策 メディカ

検索

<https://www2.medica.co.jp/exam>右記からも
お申し込み
いただけます

こちらから必要事項を入力してお申し込みください。

FAX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・学科名 (正式名称)			
ご住所	〒	国試 受験時期	<input type="text"/>	年2月	学年 (2026年4月時点)
TEL (フリガナ)		FAX			
ご担当先生名		E-mail			

受講講座をお選びください

※価格はすべて税込です。

<input type="checkbox"/> 【看護師】 ※配信テストの 単品販売は ございません。	「国試過去問」「配信テスト」同時申込		2900260080 2900260090
	5,000円× <input type="text"/> 名=計 <input type="text"/> 円		
「国試過去問」単品価格		2900260080	
1,500円× <input type="text"/> 名=計 <input type="text"/> 円			
<input type="checkbox"/> 【保健師】 290026790	単品価格	4,000円× <input type="text"/> 名=計 <input type="text"/> 円	
<input type="checkbox"/> 【看護師 &保健師】 290026092	単品価格	6,000円× <input type="text"/> 名=計 <input type="text"/> 円	
<input type="checkbox"/> 【助産師】 290026690	単品価格	5,000円× <input type="text"/> 名=計 <input type="text"/> 円	

※こちらは「国試過去問」「配信テスト」単品申込書となります。

セット申し込みをご希望の場合は各種テストの申込書をご使用ください。

- 「国試過去問」「看護師」は各種テストと同時申込ですと、
プラス1,200円でお申し込みできます。
- 「保健師」は模試と「国試過去問」「配信テスト」のセットが
4,400円でお申し込みできます。

〈請求とお支払い〉

お申し込みから10日以内に「ID・パスワードカード」と請求書を発行・送付いたします。お受け取り後、速やかにお振り込みください。

〈変更・キャンセル〉

お申し込み後は、お客様のご都合（インターネット回線、パソコン、携帯電話の機種・機能による不具合など）含めたいかなる理由でもキャンセルは受け付けておりません。「ID・パスワードカード」の不備については、カードを再発行いたします。ただし、紛失による再発行は受け付けておりません。あらかじめご了承ください。

〈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。
- 個人情報の提供はお客様の任意となります。ご提供いただけない場合は、当社の商品・サービスをご利用いただけない場合があります。



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

20001056

受験者名簿は裏面に続く

メディアコンクール e-Learning「国試過去問」「配信テスト」No. / 枚中

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番号。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。)

※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		2026年4月時点の学年		No.	姓 名	フリガナ	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			

送信方向

送信方向

FAX 06-6398-5081

⚠ FAX番号のおかけ間違いにご注意ください。