

過去問題申込手順について

1. 下記申込書をご記入下さい。（*は必須項目です）
2. 必要部数をご記入下さい。（販売は過去1年分のみ）
3. 申込部数分の送料を含め、一番下の送金額にご記入下さい。
4. 本紙と合計金額分の切手を同封し、検定協会事務局までご郵送下さい。

* 上記確認が出来次第、発送となります。

* まれに、発送が遅れる場合がございます。予めご了承下さい。

過去問題申込書

| | | | |
|-------------------|---|--------|---------|
| * 氏名 : | 検定 太郎 | | |
| * 住所 : | 〒 810 - 0041 福岡 都道府県 福岡 市区町村 中央区 大名1-9-51 アパート・ビル名 | | |
| * 連絡先 : | 電話 0120 - 800 - 125 | 携帯電話 : | - - |
| (どちらかは必ずご記入願います。) | | | |
| 医科医療事務検定 | 1 級 : 320 円 × | 部 = | 円 |
| | 2 級 : 320 円 × | 1 部 = | 320 円 |
| | 3 級 : 320 円 × | 2 部 = | 640 円 |
| 歯科医療事務検定 | 1 級 : 320 円 × | 部 = | 円 |
| | 2 級 : 320 円 × | 部 = | 円 |
| | 3 級 : 320 円 × | 部 = | 円 |
| 医科医療コンピュータ検定 | 1 級 : 320 円 × | 1 部 = | 320 円 |
| | 2 級 : 320 円 × | 2 部 = | 640 円 |
| 調剤報酬請求事務検定 | 320 円 × | 部 = | 円 |
| 医師事務補助技能検定 | 320 円 × | 部 = | 円 |
| 小 計 | 6 部 | | 1,920 円 |
| 送 料 | 1 ~ 2 部 : 140 円、3 ~ 4 部 : 200 円、 5 ~ 6 部 : 240 円、7 部以上 1 部増毎に + 40 円 | | |
| 送 金 額 (送料込み) | 2,160 円 | | |