

申込書 記入例

2024
申込書

担当者の方は必ず全ページの
※学校コード作成の為、

実際に在学する
年数にチェックを。

既卒生がいる場合は
人数記入・チェックを。

| | | | | | | |
|------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|
| 学校種別 | <input type="checkbox"/> 大 学 | <input type="checkbox"/> 短 大 | <input type="checkbox"/> 大 学 校 | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 在学年数 | <input type="checkbox"/> 5年制 | <input type="checkbox"/> 4年制 | <input checked="" type="checkbox"/> 3年制 | <input type="checkbox"/> 2年制 | <input type="checkbox"/> 1年制 | |
| 学 年 | <input type="checkbox"/> 1年生 (19年~21年) | <input type="checkbox"/> 2年生 (18年~20年) | <input checked="" type="checkbox"/> 3年生 (17年~19年) | <input type="checkbox"/> 4年生 (16年~18年) | <input type="checkbox"/> 5年生 (15年~17年) | <input checked="" type="checkbox"/> 既卒あり |
| クラス分け (P.2参照) | <input checked="" type="checkbox"/> あり クラス数 () | <input type="checkbox"/> なし | 受験区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 14回受験(111名受験) | <input type="checkbox"/> 115回以降 | |

| | | |
|--------------------------|------------------------------------------|------------------------------|
| 既卒生がいる場合 (2 名) (P.2参照) | | |
| 成績表 | <input checked="" type="checkbox"/> まとめる | <input type="checkbox"/> 分ける |
| 請求書 | <input checked="" type="checkbox"/> まとめる | <input type="checkbox"/> 分ける |

学年が異なる場合
のクラス分けは不可。

最高学年か
否かのチェックを。

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| ふりがな 東京世田谷区三軒茶屋1-33-12 | 代表電話： 03 (5431) 5381 [内線] |
| 東京世田谷区三軒茶屋1-33-12 | 直通電話： () |
| いきょう つぼみ | FAX番号： 03 (5431) 1251 |
| 担当者名 医教 つぼみ | 担当者についていすれかに 先生/事務担当 学生代表の |

問題発送日のご指定がない場合、
弊社で決めさせていただきます。

※【問題発送日】は、医教から
試験問題を発送する日にちです。
※地域により、到着までに2~3日かかる
可能性あり。

● セットの場合ご希望セットに☑、該当欄に必要事項を記入。単品の場合は記入不要。

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ベーシックセット (看護試験 基礎問題集+予習問題集) | <input type="checkbox"/> 必修問題集 |
| <input checked="" type="checkbox"/> サクセスセット (ベーシックセット+必修問題対策トレーニング全4日版セット) | <input type="checkbox"/> 必修問題集 |
| | <input type="checkbox"/> 科目別強化トレーニング |

| ◆ 看護師国家試験対策模擬試験 | | | |
|-----------------|--------|--------------------------|-----------|
| 基礎 問題集 | 試験可能期間 | 2025年 4月3日(水)~ 3月26日 | |
| | 受験者数 | 問題発送日 | 試験実施予定日 |
| | 43名 | 5月15日(水) | 5月28日(火) |
| 予想 問題集 | 試験可能期間 | 2025年 10月2日(水)~ 3月26日 | |
| | 受験者数 | 問題発送日 | 試験実施予定日 |
| | 43名 | 11月13日(水) | 11月28日(木) |

| ◆ 科目別強化トレーニング | | | |
|-------------------|-------------------------|---------|-----------|
| 試験可能期間 | 2025年 4月3日(水)~ 3月26日 | | |
| 科目番号・科目名 | 受験者数 | 問題発送日 | 試験実施予定日 |
| ① 人体の構造と機能 | 43名 | 8月7日(水) | 8月22日(木) |
| ② 疾病の成り立ちと回復の促進 | 43名 | 8月7日(水) | 8月29日(木) |
| ③ 基礎看護学 | 名 | 月 日(水) | 日() |
| ④ | | | 日() |
| ⑤ | | | 日() |
| ⑥ | | | 日() |
| ⑦ 精神看護学 | | 日(水) | 月 日() |
| ⑧ 健康支援と 社会保障制度 | 43名 | 8月7日(水) | 11月21日(木) |
| ⑨ 看護の統合と実践 | 名 | 月 日(水) | 月 日() |

「必修問題対策トレーニング」
「科目別強化トレーニング」を
セット もしくは 複数お申込みで、
試験日が異なる場合は、各々の欄に
試験日記入を。

| ◆ 必修問題対策トレーニング | | | |
|----------------|-------------------------|----------|---------|
| 試験可能期間 | 2025年 4月3日(水)~ 3月26日 | | |
| 目 標 | 受験者数 | 問題発送日 | 試験実施予定日 |
| 目標Ⅰ | 43名 | 7月24日(水) | 9月6日(金) |
| 目標Ⅱ | 43名 | 7月24日(水) | 9月6日(金) |
| 目標Ⅲ | 43名 | 7月24日(水) | 8月9日(金) |
| 目標Ⅳ | 43名 | 7月24日(水) | 8月9日(金) |

| ◆ 保健師国家試験対策模擬試験 | | | |
|-----------------|-------------------------|---------|------|
| 試験可能期間 | 2025年 7月3日(水)~ 3月26日 | | |
| 受験者数 | 問題発送日 | 試験実施予定日 | |
| 名 | 月 日(水) | 月 日() | 日() |

○問題発送は原則的に水曜日とさせていただきます。
○複数試験をお申し込みの場合、発送日をまとめて頂く場合がございます。

※P.2の各試験価格表をご参照ください。
※各試験1名様分のみのお申し込みは、送料800円/回を申し受けます。

総額 4 3 4 3 0 0 円

お申込みの手続きにつきまして、ご不明点がございましたらお気軽にお問い合わせください。

お問い合わせ 株式会社 医教 ☎0120-937-599
●受付時間：月~金 (祝日のぞ) 9:00~18:00

お申し込み
方法

本紙と受験者名簿を ■FAX: 0120-937-589
ご送付ください。 ■名簿データ送付先: info@ikyo.jp

名簿の形式については、2ページ目の☑を必ずお読みください。