

(様式6)

厚生労働省認可通信教育

## 教材等再送付願

群馬社会福祉専門学校  
社会福祉士通信課程 御中

平成 年 月 日

学籍番号

氏名



下記の教材等の再送付を希望いたします。

現住所 (送付先)	〒			
	TEL			
	教材等名	数量	料金	料金計
1	レポート用紙 手書き用		250円	
2	レポート用紙 ワードプロ用		250円	
3	その他 ( )			
4				
5				
6				
計				※
〈通信欄〉				

※同額分の切手を同封すること。