

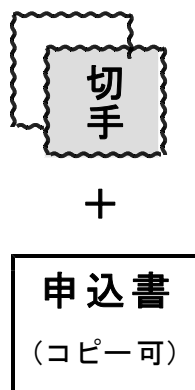
模擬テスト（1級～4級）＜A4版：解答付き＞ご希望の方へ

※ 模擬テスト（4級）の問題は、テキスト掲載の模擬テスト（4級）と異なります。

模擬テスト(A4版)・申込書

下の□のいずれか1つにチェック（**レ**）を入れ、所定金額分の切手を同封して、薬学検定事務局に郵送して下さい。

1つの級のみを希望	<input type="checkbox"/> 1級のみ <input type="checkbox"/> 2級のみ <input type="checkbox"/> 3級のみ <input type="checkbox"/> 4級のみ	切手 300円分 を同封して下さい。 (税込・送料込)
2つの級を希望	<input type="checkbox"/> 1級と2級 <input type="checkbox"/> 1級と3級 <input type="checkbox"/> 1級と4級 <input type="checkbox"/> 2級と3級 <input type="checkbox"/> 2級と4級 <input type="checkbox"/> 3級と4級	切手 400円分 を同封して下さい。 (税込・送料込)
3つの級を希望	<input type="checkbox"/> 1級以外のすべて（2級と3級と4級） <input type="checkbox"/> 2級以外のすべて（1級と3級と4級） <input type="checkbox"/> 3級以外のすべて（1級と2級と4級） <input type="checkbox"/> 4級以外のすべて（1級と2級と3級）	切手 500円分 を同封して下さい。 (税込・送料込)
4つの級全てを希望	<input type="checkbox"/> 1級～4級のすべて	切手 600円分 を同封して下さい。
(フリガナ)		
お名前		TEL - -
ご住所 (送付先)	〒 -	



所定金額分の「切手」と「申込書」を同封のうえ、
薬学検定事務局にお送り下さい。



宛先
〒088-3293
北海道てしかが町
45 西100
薬学検定事務局