

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、検定試験施行における本人確認、受験者・合格者台帳の作成、合格証書・合格証明書の発行および検定試験に関する連絡、各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

様式 1

第 ____ 回 販売士 検定試験 2 級 申込書

(施行日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日)

※申込用紙への記入は本人自筆に限ります。★印は必須記入項目

フリガナ ★氏名	姓	名	★性別 (男: 1 女: 2)
★生年月日	19 ____ 年 ____ 月 ____ 日生 (____ 歳)		
★現住所 フリガナ	〒 ____ - ____ - ____		
フリガナ	★電話 ____ - ____ - ____		
所	フリガナ		
学校名 または 勤務先等	(名称)	所属部課名または学年	
	(所在地) 〒	電話番号	
区分 あてはまる 数字を記入して ください	<input type="checkbox"/> 1:百貨店 <input type="checkbox"/> 2:スーパーマーケット <input type="checkbox"/> 3:専門店 <input type="checkbox"/> 4:一般小売店 <input type="checkbox"/> 5:その他小売 <input type="checkbox"/> 6:卸売業 <input type="checkbox"/> 7:製造業 <input type="checkbox"/> 8:大学生 <input type="checkbox"/> 9:短大生 <input type="checkbox"/> 10:専門・各種学校生 <input type="checkbox"/> 11:高校生 <input type="checkbox"/> 12:無職 <input type="checkbox"/> 13:その他		
★免除科目 該当するもの に○印を付け てください	<input type="checkbox"/> 販売経営管理 <input type="checkbox"/> 2級販売士養成講習会修了者 <input type="checkbox"/> 2級販売士養成講習会修了者	イ. 2級販売士養成講習会修了者 (主催者名 _____ 修了証明書番号 _____) オ. 2級販売士養成講習会修了者 (主催者名 _____ 修了証明書番号 _____)	裏面記載の「受験者への連絡・注意事項」 を承諾し、受験申し込みいたします。 ★本人署名 _____ フリガナ _____ 団体名 _____

販売士 購入
合格バッジ 不要

試験会場	受験番号	合格証書番号	合・否

庄原 商工会議所