

★は必須記入項目

## 第84回 2級リテールマーケティング（販売士）検定試験 受験申込書

◇ 試験会場：花巻商工会議所

◇ 試験開始：午後1時

施行日	2019年7月13日（土）
-----	---------------

ふりがな			
★氏名		★性別	男・女
★生年月日	(西暦)	年 月 日生	( 歳)
★現住所 (郵送先)	〒	TEL	
メールアドレス			
学校名 又は 勤務先	名称	学年又は 所属部課	
	〒	TEL	
	所在地		
職業別分類	1.百貨店 2.スーパーマーケット 3.専門店 4.一般小売店 5.その他小売店 6.卸売業 7.製造業 8.大学生 9.短大生 10.専門・各種学校生 11.高校生 12.無職 13.その他		
★免除科目 (該当するものに○印 を付けてください)	販売・経営管理	①2級販売士養成講習会修了者 ②2級販売士養成通信教育講座修了者 ※修了証明書を添付すること	

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のみ使用いたします。

別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、受験を申し込みいたします。

★ 本人署名 \_\_\_\_\_

受験番号		備考	
------	--	----	--