

第 7 6 回 3 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：午前 9 時 3 0 分

施 行 日	平成 2 7 年 7 月 1 1 日（土）
-------	-----------------------

ふりがな			★ 性別	男 ・ 女
★ 氏 名				
★ 生 年 月 日	昭和 ・ 平成	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）	1. 販売・経営管理	① 3 級販売士養成講習会修了者 ② 3 級販売士養成通信教育講座修了者 ③ 商業経済検定試験合格者 ※修了証明書または合格証を添付すること		
	2. マーケティング			

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	
------	--	-----	--