

※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・合格者台帳作成、合格証書・合格証明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。

第79回 リテールマーケティング(販売士)検定試験 1級 申込書 (施行日 平成 29年 2月 15日 (水))

フリガナ			性 別				
氏 名	姓	名	<table border="1"> <tr> <td>男</td> <td>: 1</td> </tr> <tr> <td>女</td> <td>: 2</td> </tr> </table>	男	: 1	女	: 2
男	: 1						
女	: 2						
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)						
現住所	〒	—	電話				
	(フリガナ)						
学校名 または 勤務先等	(フリガナ)		所属部課名または学年				
	(名称)						
	(フリガナ)		電 話 番 号				
	(所在地) 〒						
職業別分類 (あてはまる数字を記入してください)	<input type="checkbox"/>	1:百貨店 2:スーパーマーケット 3:総合品ぞろえスーパー 4:専門店チェーン 5:コンビニエンスストア 6:一般小売業 7:その他小売業 8:卸売業 9:製造業 10:大学生 11:短大生 12:専門・各種学校生 13:高校生 14:サービス業・飲食業 15:コンサルタント業 16:無職 17:その他()					
免除科目	小 売 業 の 類 型	※該当する科目及び試験に○印をつけてください ※科目別合格証明書を添付すること 団体名 _____					
	マーチャндаイジング						
	ストアオペレーション						
	マ ー ケ テ ィ ン グ						
	販 売 ・ 経 営 管 理						

1級のみ写真貼付
のりしろ
・写真の大きさ(3cm×2.5cm)
上半身・正面脱帽・最近3ヵ月以内に撮影したもの
・写真の裏には氏名・生年月日を記入してください。
・この写真は、合格したとき認定証に貼付します。

販売士合格バッヂ
・購入する ・不 要

別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、受験申込みいたします。
☆本人署名

【商工会議所記入欄】

試 験 会 場	受 験 番 号	合 ・ 否	合 格 証 書 番 号