

※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87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 令和3年2月17日(水))

フリガナ					性 別
氏 名	姓	名		男 : 1 女 : 2	
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)				
現 住 所	〒 ー		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)	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 _____		
		マーチャンダイジング			
		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。

販売士合格バッジ

・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