

※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。

第 回 リテールマーケティング(販売士)検定試験 受験申込書

瀬戸商工会議所 (試験施行機関)
施行日 平成 年 月 日

※申込書への記入は、原則として受験者本人の自筆とします。★印の欄は、必ず記入してください。

★ 級	★(フリガナ) 姓 ★氏 名	名	
★生年月日	昭和・平成 年 月 日生	★性別 (○でかこむ)	男・女
★現住所	〒	(★電話)	
学 校 名 または 勤務先名等	名 称 (年 組) 所在地 〒 (電話)	合格章 (バッジ) 360 円 (税込)	購入する・不要
★ 免除科目 (該当する免除科目および免除条件に○を付けてください)			
2 級	販 売 ・ 経 営 管 理	2 級販売士養成講習会修了者 2 級販売士養成通信教育講座修了者	主催者名 (講習会/通信教育) / 合格科目名 (商業経済検定)
	販 売 ・ 経 営 管 理	3 級販売士養成講習会修了者 3 級販売士養成通信教育講座修了者	
3 級	マ-ケ-ティ-ン-グ	商業経済検定試験合格者	
別紙記載の「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 _____			

受験番号	備考欄
------	-----

第 回 リテールマーケティング(販売士)検定試験

受 験 票

★ _____ 級

試験日 平成 年 月 日施行

受験番号 No. _____

★氏 名 _____

★ 昭和・平成 年 月 日生

◆ 試験開始時間

【3級】午前9時30分 【2級】午後1時

◆ 試験当日は「受験票」、「身分証明書」(ただし、小学生以下は必要ありません。)を必ず持参してください。

◆ 試験会場では受験票の番号と同じ番号の席に着席してください。

◆ 受験票には必ず「氏名」、「生年月日」を記入してください。

◆ 受験票は「合格証書」を受け取る際に必要ですので、試験終了後も大切に保管しておいてください。

◆ 試験時間に遅れたりすると受験できませんので、早目に試験会場へご来場ください。

◆ 駐車場の都合上、公共交通機関をご利用ください。

試験会場 瀬戸商工会議所 (瀬戸市見付町38-2)
電話 : 0561-82-3123