

個人用

検定試験受験申込書

開催日時	年 月 日 ()	場所	商業界会館 (東京)
お申込みの 検定試験	<input type="checkbox"/> 食生活プランナー 2 級検定試験 <input type="checkbox"/> 食育鮮魚士検定試験 ※受験を希望される検定試験の□に✓をご記入ください。		

受験票の お送り先	〒	—	都道 府県	区 市郡
都道府県、区市郡は 該当する行政区分を ○で囲んで下さい	(お送り先はご自宅とさせていただきます。ご住所はビル名、階数、集合住宅名、部屋番号までご記入下さい)			
フリガナ				
お名前				
生年月日 (西暦)	年	月	日	
性別	<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 女	
勤務先名				
E-mailアドレス				
TEL			FAX	
お支払いの方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 三井住友銀行青山(支)普通550436 「商業界通信教育」宛て <input type="checkbox"/> 郵便振替 00160-6-4018 「株式会社商業界」宛て ※お振込手数料は、ご本人様のご負担とさせていただきます。			
お支払いの予定日	月	日	予定	※受講料のご入金を確認させていただいた上で、受験票をお送りいたします。

お申し込み・お問い合わせは 株式会社商業界 出版部 通信教育係

F A X 03-3585-8442 T E L 03-3224-7497

〒106-8636 東京都港区麻布台2-4-9 商業界会館内

※ご入力いただいた個人情報は、お申し込み内容のご確認、教材のご送付の他、弊社の商品情報のご案内に利用させていただきます。
商品情報のご案内を希望されない場合は、「不要」の□に✓をご記入ください。

不要