

★本人署名

上記記載の「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（受験者および合格者に係るデータベースの作成を含む）、合格証書・合格証明書の発行、検定試験に関する各種連絡・各種情報提供、データベースを活用した検索普及策の検討の目的にのみ使用いたします。

☆受験者への連絡・注意事項

〈やま折り〉

第 回 リテールマーケティング(販売士) 検定試験申込書

級 別	級	受験番号	番
(ふりがな) 氏 名			
生年月日	西暦	年	月 日生
住 所			
	TEL ()		
勤 務 先 または 学 校 名	名称		
	住所		
	TEL ()		

※太枠の中に必要事項を記入の上、受験料を添えてお申し込み下さい。

第 回 受 験 票 リテールマーケティング(販売士)検定試験 主催 ⇒ 日本商工会議所・奥州商工会議所

級 別	級	受験番号	番				
氏 名							
勤務先 または学校名							
日 時	令和 年 月 日 ()						
	3級 午前9時30分	2級 午後1時					
会 場							
採点欄	①	②	③	④	⑤	平均	判定
							合 否

※本票の持参なき者は入場できません。
※会場へは身分証明書・上ばきを持参してください。

↑
〈切り取り〉

【受験票の作成方法】

- ①A4のコピー用紙でカラープリントします。
- ②二点破線のところを切り取ります(切り取った部分は使用しません)。
- ②真ん中の破線のところを山折りにします。
- ③裏にのりを塗って、開かないように貼り付けてください。
- ③住所・氏名をご記入ください。