

★本署名

※本申込書に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。

※本申込書に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。

☆受験者への連絡・注意事項

〈やま折リ〉

## 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	昭和 平成	年 月 日	日生
住 所			
勤 務 先 または 学 校 名	TEL ( )		
	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。

〈切 り 取 り〉

## 第 回 リテールマーケティング(販売士)検定試験 受 験 票

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	平成 年 月 日 ( )						
会 場	3級 午前9時30分	2級 午後1時					
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。

### 【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。1級の方は写真を所定のところに貼り付けてください。