

※ 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、受験者および合格者台帳の作成（受験者および合格者に係るデータベースの作成を含む）、合格証書および合格証明書の発行、検定試験に関する各種連絡および各種情報提供、データベースを活用した検定普及策の検討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____級 申込書

（施行日 平成 ____年 ____月 ____日）

※申込用紙への記入は原則として本人の自筆とします。★印は必須記入項目

フリガナ			★性 別	
★氏 名	姓	名	〔男：1〕 〔女：2〕	
★生年月日	年	月	日	生 (歳)
★現住所	〒 —		★TEL	
学 校 名 または 勤務先等	(名称)			
	(所在地) 〒 —			
〔区 分〕 あてはまる数字 を記入してくだ さい	1：社会人（就業者） 2：社会人（非就業者）		免除科目 〔該当科目 を○で囲む〕	<ul style="list-style-type: none"> ・小売業の類型 ・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
	3：大学生・短大生（大学院生を含む） 4：専門学校・各種学校生 5：高校生 6：その他（ ）			

★同時に他の級を受験する場合は記入してください

級

団 体 名 _____

試 験 会 場	受 験 番 号
上越商工会議所	

裏面記載の「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 _____

上 越 商 工 会 議 所