## FAX 076-220-6610 へ送信

## 【申込期限】遅くとも検定試験希望前月の第1火曜日必着 余裕をもってお申し込みをお願いします。

年 月 日

## (公財)日本電信電話ユーザ協会 行

【福井】 電話応対技能検定4級特例実施申込書							
事業所名							
所属地区協会名 ○で囲んでください	一般 /	福井	大野・勝山	武生	鯖江	敦賀	小浜
連絡ご担当者	部署		お名前	j			
ご連絡先	TEL) Mail)			FAX)			
試験会場 所在地	上記と同じで ご住所) 会場名)	あればご記入フ	不要です				
特例実施ご希望の理由 *できるだけ詳細に ご記入ください。							
実施希望日時 原則、第1火曜日から第2土曜日までの間(暦の並びによっては第3土曜日) *協会行事と重なる場合ご調整をお願いする場合があります。							
原則、第		ら第2土曜	日までの間(	暦の並び		は第3土師	醒日)
		<b>ら第2土曜</b> <sub>丁事と重なる場</sub>	<b>日までの間(</b> 合ご調整をお願い	暦の並び	ぶあります。	<b>は第3土</b> 師 	<b>翟</b> 日) 分~
第1希望日 4	*協会行	<b>ら第2土曜</b> ff事と重なる場 日	<b>日までの間(</b> 合ご調整をお願い	暦の並びに ハする場合か	iあります。 F後		
第1希望日 年 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1	* is self and a self	<b>ら第2土曜</b> 〒事と重なる場 日 日	<b>日までの間(</b> 合ご調整をお願い	<b>暦の並び</b> ハする場合が 午前・台 午前・台 <b>名申し</b>	ibh h s t c c c c c c c c c c c c c c c c c c	時 時 <b>す</b>	分~ 分~
第1希望日 年 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1 年 1	* is self and a self	<b>ら第2土曜</b> 〒事と重なる場 日 日	<b>日までの間(</b> 合ご調整をお願い ( ) ( ) 以下	<b>暦の並び</b> ハする場合が 午前・台 午前・台 <b>名申し</b>	下後 下後 <b>込みま</b> の 最終水曜	時 時 <b>す</b>	分~ 分~
第1希望日 年 第2希望日 年 未定の場合に	* is self and a self	<b>ら第2土曜</b> デ事と重なる場 日 リスト ください。最	<b>日までの間(</b> 合ご調整をお願い ( ) ( ) 以下	<b>暦の並び</b> ハする場合が 午前・台 午前・台 <b>名申し</b>	下後 下後 <b>込みま</b> 日の最終水曜	時時	分~ 分~
第1希望日 第2希望日 第2希望日 ま定の場合に	* is self and a self	<b>ら第2土曜</b> rppを重なる場 日 日 フリガナ	<b>日までの間(</b> 合ご調整をお願い ( ) ( ) 以下	<b>暦の並び</b> ハする場合が 午前・台 午前・台 <b>名申し</b>	下後 下後 上込みま 可の最終水曜 フリ	時 時 <b>す</b> <sup>混日前日まで リガナ</sup>	分~ 分~

- ●受験費用 受験料お一人 1,000 円 + 問題作成料 300 円、その他実施手数料 1,000 円、送料 500 円(税抜表示)
- ●請求書 / 要 不要 \*事前に要入金、お振込み手数料はご負担ください。