

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<br>○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                  |
| ご連絡先   | 〒<br><br>TEL) FAX)<br>Mail)      |                      |
| 試験会場 所在地   | 上記と同じであればご記入不要です<br>ご住所)<br>会場名) |                      |
| 特例実施ご希望の理由<br>*できるだけ詳細に<br>ご記入ください。  |                                  |                      |
| <b>実施希望日時</b><br>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)<br>*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。 |                                  |                      |
| 第1希望日  | 年 月 日 ( )                        | 午前・午後 時 分～           |
| 第2希望日  | 年 月 日 ( )                        | 午前・午後 時 分～           |
| <b>受験者リスト 以下 名申し込みます</b><br>未定の場合は予定人数を記入ください。最終受講者リストは試験月前月の最終水曜日前日までに必着。           |                                  |                      |
| フリガナ   | フリガナ                             | フリガナ                 |
| フリガナ   | フリガナ                             | フリガナ                 |
| フリガナ   | フリガナ                             | フリガナ                 |
| フリガナ   | フリガナ                             | フリガナ                 |

●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。