

電話応対技能検定（もしもし検定） 申込書 Ver2

申込日：平成 年 月 日

事業所名					
住所		〒			
(ふりがな) 連絡責任者					
電話番号	FAX 番号				
検定受験		級	平成	年	月 日
受験級	年月日				
受験前講座 ※ (3級以上対象)		平成	年	月	・ 日
受験地区 (4級：調整します)		山形（4級：山形・新庄・庄内・置賜・仙台）			
(ふりがな) 受験者氏名 1	年齢				歳
認定番号 (3級受験で筆記免除者)					
(ふりがな) 受験者氏名 2	年齢				歳
認定番号 (3級受験で筆記免除者)					
(ふりがな) 受験者氏名 3	年齢				歳
認定番号 (3級受験で筆記免除者)					
(ふりがな) 受験者氏名 4	年齢				歳
認定番号 (3級受験で筆記免除者)					
(ふりがな) 受験者氏名 5	年齢				歳
認定番号 (3級受験で筆記免除者)					

※ 講座について

- ・ 3級以上を受験する場合は、受験前講座が必須です。
- ・ 3級受験で筆記試験免除者は、1日間の講座になります。