電話応対技能検定４級受検申込書

【令和　　年　　月受検希望】

申込年月日　令和　　年　　月　　日

「電話応対技能検定（もしもし検定）」は、電話応対やビジネスマナー、日本語の基礎知識に加え、場面や相手によって臨機応変に応対できるコミュニケーション能力を養う「コミュニケーション教育」として実施しています。

検定試験は、**毎月第１水曜日の13:00から**実施しております。

※第1水曜日が祝祭日の場合は第２水曜日。（受検人数によっては受検月等の調整があります）

申込締切り：**実施月の前月２０日まで**に、愛媛支部までご連絡下さい。

事業所名 （個人で申込の場合は記入不要）			
お申込責任者			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-Mail			

受　検　者　氏　名		
氏名（漢字）	ふりがな	備　考

検定料（税込：1,100円）のお支払方法	□ 口座振込（請求書）	□ 現金持参（領収書）

■検定料は、なるべく口座振込でお願いします。お申込みいただきますと請求書を送付いたしますので、**受検日の１週間前までに次の口座へお振込み願います。**【振込手数料は御社で負担願います】

伊予銀行 本店普通 4314918　（公財）日本電信電話ユーザ協会 愛媛支部

＊ご記入いただいたお客様の個人情報は本受検の申込受付処理以外には使用いたしません。

お問合せ・お申込み先　（公財）日本電信電話ユーザ協会 愛媛支部　事務局：松本
TEL：089-936-2377　FAX：089-921-1236
E-mail：u-ehime@jtua.or.jp