

FAX 076-220-6610 へ送信

年 月 日

(公財) 日本電信電話ユーザ協会石川支部 (検定機関) 行

【福井】 電話対応技能検定 4 級特例実施申請書

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
ご連絡先	〒 TEL) FAX) Mail)
試験会場 所在地	上記と同じであればご記入不要です 会場名) 住所
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 水曜日から第 2 土曜日までの間 (年末年始 GW、暦の並びによっては変わります)
ユーザ協会行事と重なる場合、日時の調整をお願いする場合があります。
試験開始時刻 30 分前に担当者が訪問、10 分前に簡単なガイダンスを行います。

第 1 希望日 年 月 日 () 試験開始 午前・午後 時 分～
第 2 希望日 年 月 日 () 試験開始 午前・午後 時 分～

《受験者リスト》 以下 名申し込みます

未定の場合は予定人数を記入ください。受講者リストの変更、キャンセルは試験月前月の最終水曜日 11 時まで。

1 フリガナ	6 フリガナ	11 フリガナ
2 フリガナ	7 フリガナ	12 フリガナ
3 フリガナ	8 フリガナ	13 フリガナ
4 フリガナ	9 フリガナ	14 フリガナ
5 フリガナ	10 フリガナ	15 フリガナ

●受験費用 受験料お一人 1,100 円+問題作成料 330 円、その他実施手数料 1,100 円、送料 550 円 (税込)

●請求書 / 要 不要 事前にご入金をお願いします。お振込み手数料はご負担ください。

受験者リストはこれとは別にエクセルシートでも可。ishiuser@jtua.or.jp へメール送信ください。