



日ユ北海道支部札第12号
2019年7月24日
(公財)日本電信電話ユーザ協会
札幌地区協会 会長 岩田 圭剛

「電話対応技能検定4級」検定のご案内

拝啓 「電話対応技能検定」(愛称:もしもし検定)受講予定の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

2019年度第3回「電話対応技能検定4級」の検定を実施致します。

開催は下記のとおりですので多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

敬具

記

1. 検定日時 2019年9月4日(水) 13:00~13:40(受付12:45~12:55)
2. 開催場所 日興美装工業(株)3F(大会議室) TEL:011-726-8161
札幌市北区北19条西4丁目1番21号 日興美装ビル
受験者の人数により変更があります。(受験票送付時に開催場所を案内をします。)
*駐車場は、利用できませんので公共交通機関でお越し願います。
3. 検定内容 検定方法 **マークシート方式の筆記検定試験**
領域別出題数 ビジネスマナー:6問、日本語:7問、コミュニケーションツール:2問
法的知識:2問、電話対応:3問 合計20問
※詳しくはユーザ協会HPを参照して下さい <http://www.pi.jtua.or.jp/hokkaido/>
4. 申込方法 2019年8月16日(金)までに下記の申込書に記入の上、下記のFAX番号に送付願います。
5. 検定料 1,080円 (協会会員・一般受講者/税込)
検定料振込先口座名 (公財)日本電信電話ユーザ協会 札幌地区協会
北海道銀行 本店営業部 普通 1383782・北洋銀行 本店営業部 普通 1256922
8月20日(火)までに振込をお願い致します。(振込確認後、受験票を送付)
6. 合否結果等 連絡責任者宛てに受験票の送付及び合否結果についてご連絡致します。
7. 検定申込書

会員番号 _____	連絡責任者 フリガナ 氏名: _____ (男・女)
会社名: _____	所属部署: _____
〒: _____	連絡電話番号: _____
住所: _____	連絡FAX番号: _____
検定受験者氏名 フリガナ 氏名: _____ (男・女)	検定受験者氏名 フリガナ 氏名: _____ (男・女)
〒: _____	〒: _____
住所: _____	住所: _____
生年月日: S. H. _____ 年 月 日	生年月日: S. H. _____ 年 月 日

ご記入の情報は、問い合わせにご使用させていただきます。その目的以外には使用いたしません。

お申込み先 FAX : 011-280-2947

お問合せ先 (公財)日本電信電話ユーザ協会札幌地区協会【担当:戸来・高木・村田】0120-20-6660