



日ユ北海道支部札第21号
2019年10月15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」開催のご案内

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5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

- 開催日時 2019年12月4日(水) 13:00~13:40(受付12:45~12:55)
- 開催場所 NTT大通西14丁目ビル 2階 会議室4 (札幌市中央区大通西14丁目7)
受験者の人数により開催場所の変更があります(受験票送付時にご案内致します)
*構内駐車場は利用できない場合がありますので、公共交通機関でお越し願います。
- 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/>
- 申込締切 2019年11月19日(火)
- 申込方法 「検定申込書」に必要事項を記入の上、下記のFAX番号に送付願います。
- 検定料 1,100円(税込)
- 費用振込先口座名 (公財)日本電信電話ユーザ協会 札幌地区協会
北洋銀行 本店営業部 普通 1256922
11月22日(金)までに振込をお願い致します。(振込確認後、受験票を送付)
- 検定申込書(受験票及び、合否結果は連絡責任者に送付致します)

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:高木・村田】TEL:0120-20-6660