



「電話応対技能検定 4 級」開催のご案内

拝啓 「電話応対技能検定」(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。

2020 年度 第 1 回 「電話応対技能検定 4 級」 検定について、下記のとおりご案内申し上げます。

敬具

記

1. 開催日時 2020 年 4 月 1 日 (水) 13:00~13:40 (受付 12:45~12:55)
2. 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。
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、電話応対：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. 申込締切 2020 年 3 月 23 日 (月)
5. 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。
6. 検定料 1,100 円 (税込)
 検定料は下記口座に振込願います。現金でのお支払いは取り扱いしておりませんのでご了承願います。
7. 検定料振込先口座 北洋銀行 本店営業部 普通 1256922 (公財) 日本電信電話ユーザ協会 札幌地区協会
3 月 23 日 (月) までに振込をお願い致します。(振込確認後、受験票を送付)
8. 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 _____ 会社名： 〒： 住所：	連絡責任者 フリガナ 氏 名： (男・女) 所属部署・役職： 連絡電話番号： 連絡 FAX 番号：
検定受験者氏名 フリガナ 氏 名： (男・女) 〒： 住所：	検定受験者氏名 フリガナ 氏 名： (男・女) 〒： 住所：

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