



日ユ北海道支部第23号  
2020年10月吉日  
(公財)日本電信電話ユーザ協会  
北海道支部 支部長 岩田 圭剛

## 「電話応対技能検定4級」検定開催のご案内

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4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。  
なお、新型コロナウイルス感染拡大に伴い、開催日程・開催場所が変更となる場合がありますのでご了承願います。

敬具

### 記

#### 1. 開催日時

2020年12月2日(水) 13:00~13:40(受付12:45~12:55)

#### 2. 開催場所

札幌市中央区大通西14丁目7 NTT大通14丁目ビル 2階 会議室5

\*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. 申込期間

2020年11月19日(水)迄【先着30名様で受付終了】

#### 5. 申込方法

「検定申込書」に必要事項を記入の上、mailでお申込み願います。

#### 6. 検定料

1,100円(税込)

#### 7. 振込先口座

(公財)日本電信電話ユーザ協会 北海道支部 北洋銀行 本店営業部 普通 0997253

※ **11月19日(水)**までに振込をお願い致します。

振込手数料は、御社にてご負担願います。(振込確認後、受検票送付)

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）

「電話応対技能検定4級 2020 第4回（12/2）お申込み票」

会員番号 _____	連絡責任者 フリガナ 氏名：_____
会社名：_____	所属部署・役職：_____
〒：_____	連絡電話番号：_____
住所：_____	連絡FAX番号：_____
	連絡先メールアドレス _____
検定受験者氏名 フリガナ 氏名：_____	検定受験者氏名 フリガナ 氏名：_____
〒：_____	〒：_____
住所：_____	住所：_____

ご記入の情報は、本検定の目的で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。

**お申込みはメールでお願いします。**

**E-Mail : n.shien3@bz04.plala.or.jp**

【お問合せ先】

（公財）日本電信電話ユーザ協会 事務局 担当：村田・登坂

TEL : 0120-20-6660 ファクス : 011-280-2947