

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 行

【石川】 電話応対技能検定 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 / 金沢 かほく 白山 南加賀 七尾 奥能登
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 ご住所) 会場名)
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）

開始時間 30 分前に試験官が訪問し、会場確認、ガイダンスを行います。

*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。

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。最終受講者リストは試験月前月の最終水曜日 11 時まで必着。

1 フリガナ	5 フリガナ	9 フリガナ
2 フリガナ	6 フリガナ	10 フリガナ
3 フリガナ	7 フリガナ	11 フリガナ
4 フリガナ	8 フリガナ	12 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 * 事前に要入金、お振込み手数料はご負担ください。

*受験者リストはエクセルシートでも可。ishiuser@jtua.or.jp へメール送信ください。