FAX 076-220-6610 または　メール ishiuser@jtua.or.jp　送信

年　　月　　日

【検定実施機関】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 会場名)　　住所
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 木曜から第 2 金曜日までの間（年末年始 GW、暦の並びによっては変わります）
ユーザ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。
試験開始時刻 30 分前に担当者が訪問、10 分前に簡単なガイダンスを行います。

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。受講者リストの変更、キャンセルは試験月前月の最終水曜日 11 時まで。

1　フリガナ	6　フリガナ	11　フリガナ
2　フリガナ	7　フリガナ	12　フリガナ
3　フリガナ	8　フリガナ	13　フリガナ
4　フリガナ	9　フリガナ	14　フリガナ
5　フリガナ	10　フリガナ	15　フリガナ

●受験費用　受験料お一人 2,200 円＋問題作成料 330 円（税込）、その他実施手数料 1,100 円、送料 550 円　(税込)
●請求書　／　要　　不要　　事前にご入金をお願いします。お振込み手数料はご負担ください。
受験者リストはこれとは別にエクセルシートでも可。ishiuser@jtua.or.jp へメール送信ください。