



【お申込書】

【申込み先】 (公財) 日本電信電話ユーザ協会 長野支部

| | | | | |
|----------|---------------|------|---|-----|
| ※ご希望会場名： | | ※試験日 | | |
| | | 年 | 月 | 日 |
| 事業所名 | ご住所 〒 _____ | | | |
| | E-mail: _____ | | | |
| 連絡責任者名 | 役職 (所属部課名) | TEL | | |
| | | FAX | | |
| 受検者名 | ふりがな | 生年月日 | | |
| ① | | S・H | 年 | 月 日 |
| ② | | S・H | 年 | 月 日 |
| ③ | | S・H | 年 | 月 日 |
| ④ | | S・H | 年 | 月 日 |
| ⑤ | | S・H | 年 | 月 日 |
| ⑥ | | S・H | 年 | 月 日 |
| ⑦ | | S・H | 年 | 月 日 |
| ⑧ | | S・H | 年 | 月 日 |
| ⑨ | | S・H | 年 | 月 日 |
| ⑩ | | S・H | 年 | 月 日 |

FAX(026)223-8629

users@jtua.or.jp

ご記入いただいた個人情報は、本件に関する連絡及び協会からの情報提供のために利用させていただくことがあります。