

電話対応技能検定（もしもし検定） 申込書

Ver4

申込日：令和 年 月 日

事業所名		(会員・一般)			
住 所		〒			
連絡責任者	かな				
電話番号	FAX 番号				
検定受験		級	令和	年	月 日
受験級	年月日				
受験前講座 ※ (3級以上対象)		令和	年	月	・ 日
受験地区 (4級：調整します)		山形 (4級：山形・新庄・庄内・置賜)			
受験者氏名1	かな				
認定番号(3級以上受験者)					
受験者氏名2	かな				
認定番号(3級以上受験者)					
受験者氏名3	かな				
認定番号(3級以上受験者)					
受験者氏名4	かな				
認定番号(3級以上受験者)					

※ 講座について

- ・ 3級以上を受験する場合は、受験前講座が必須です。
- ・ 3級受験で筆記試験免除者は、1日間の講座になります。

FAX：023-612-7123 実施機関：(公財)日本電信電話ユーザ協会山形支部

または、上記内容を電子メールで送信願います。(mail: yama-sibu@jtua.or.jp)