



電話対応技能検定試験 申込書

Ver9

FAX : 0 2 3 - 6 1 2 - 7 1 2 3

申込 : 西暦 年 月 日

事業所名		(会員・一般)			
住 所		〒			
連絡責任者					
電話番号	FAX番号				
受験級	受験年月日	級	筆記	西暦	年 月 日
	実技希望日時 (筆記の翌週火曜まで)		実技 希望日時	西暦	年 月 日 時 分~
受験前講座日程 ※ (3級以上対象)		西暦 年 月 日 集合・リモートまたは、受講済 (有効期間2年)			
受験地区 (4級 : 調整します)		山形 (4級 : 山形・新庄・庄内・置賜)			
(かな) 受験者氏名1					
認定番号 (3級以上受験者)					
(かな) 受験者氏名2					
認定番号 (3級以上受験者)					
(かな) 受験者氏名3					
認定番号 (3級以上受験者)					

※ 講座について

- 1) 4級合格後2年以内の3級受験は、受講は1日間で二日目です。
- 2) 受講の有効期間は、受講修了日から2年間です。

○申込方法

FAXで「023-612-7123」へ送信いただくか、電子メールに添付して送信願います。
(メール宛先 : yama-sibu@jtua.or.jp)

○お問い合わせ先

主催 : (公財) 日本電信電話ユーザ協会 山形支部 TEL : 023-627-6822
後援 : 日本商工会議所