

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、検定試験施行における本人確認、受験者・合格者台帳の作成、合格証書・合格証明書の発行および検定試験に関する連絡・各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

第_____回 販売士検定試験 1級 申込書

※申込書への記入は本人自筆に限ります。太字欄は必須記入項目。

受験番号	ふりがな	性別	※平成 30 年度より、 リテールマーケティング検定試験 1 級申込書への写真 貼付は不要となり ました
※	氏名	男・女	
生年月日	平成・昭和 (西暦 年)	年 月 日生 () 歳	
現住所	〒	電話番号	販売士合格バッジ
			購入する・不要
学校名 または 勤務先	名 称		
	所在地		電話番号
職業別分類 あてはまる数字 を記入してくだ さい	<input type="checkbox"/> 1：百貨店 2：スーパーマーケット 3：総合品ぞろえスーパー 4：専門店チェーン 5：コンビニエンスストア 6：一般小売業 7：その他小売業 8：卸売業 9：製造業 10：大学生 11：短大生 12：専門・各種学校生 13：高校生 14：サービス業・飲食業 15：コンサルタント業 16：無職 17：その他		
免除科目	該当する科目に○をつけてください。 ※科目別合格証明書を添付すること。		
	小売業の種類		マーチャンダイジング
	ストアオペレーション		マーケティング
	販売・経営管理		
別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、受験申し込みいたします。			
★本人署名 _____			

第_____回 販売士検定試験 1級受験票

受験番号	※	施行日	平成 年 月 日
ふりがな			
氏名			
生年月日	平成・昭和	年 月 日	(西暦 年)
現住所			
学校名または勤務先			

- ・試験開始後の入場は認めません。
- ・受験票は必ず試験当日お持ち下さい。