

第____回 リテールマーケティング（販売士）検定試験 2級 申込書

受験番号	フリガナ	性別	※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
※	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
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 該当するものに ○印を付けてく ださい	販売・経営管理	① 2級販売士養成講習会修了者 (修了証明書番号) ② 2級販売士養成通信教育講座修了者 (修了証明書番号)	
要綱記載の「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。		・※印には記入しないこと ・免除科目がある方は証明書を添付すること	
本人署名			

※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 リテールマーケティング（販売士）検定試験 2級受験票

受験番号	※	施行日	平成 年 月 日
フリガナ			
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			

・受験票は当日忘れずに持参のこと。

鶴岡商工会議所