

第 ____ 回 リテールマーケティング（販売士）検定試験 1級 申込書

（施行日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日）

※申込書への記入は原則として受験者本人の自筆とします。太枠内をご記入ください。★印は必須記入項目です。

フリガナ ★氏名					★性別	男 : 1 女 : 2	
★生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)						
フリガナ ★現住所	〒	—	★電話番号	()	—		
学 校 名 または 勤 務 先	フリガナ 名 称	所 属 部 課 名 また は 学 年					
	フリガナ 所 在 地	〒	電 話 番 号				() —
区 分 <small>あてはまる数字を記入してください</small>	<input type="checkbox"/>	1 : 百貨店 2 : スーパーマーケット 3 : 専門店 4 : 一般小売店 5 : その他小売店 6 : 卸売業 7 : 製造業 8 : 大学生 9 : 短大生 10 : 専門・各種学校生 11 : 高校生 12 : 無職 13 : その他					
★免除科目	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	※該当する科目に○をつけてください （前々回または前回の試験で合格しているもの） ※科目別合格証明書を添付すること	
						※別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、受験申込みいたします ★本人署名 _____	

※本申込書にご記入頂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・合格証明書の発行及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致します。

団体名 _____

試 験 会 場	受 験 番 号	合 格 証 書 番 号	合 ・ 否

(注)試験に合格されますと販売士として登録されますが、データベース・システムの都合上、氏名・住所にJIS(日本工業規格)漢字コードの第1水準・第2水準以外の文字(例:「高(はしごだか)」「崎(たちさき)」など)が含まれる場合は、便宜的に「高」「崎」といった文字、またはカタカナで登録させていただくとともに、合格証書、認定証(カード)、郵便物の宛先も同様の表記とさせていただきますので、予めご了承くださいませようお願い申し上げます。