

※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83回2級リテールマーケティング検定試験 申込書

【申込日：平成 年 月 日】

※申込書への記入は、楷書で明確に。原則として受験者の自筆。★必須記入事項

フリガナ ★氏名	-----	受験番号	
★生年月日	(西暦) 年 月 日 ( 歳)	性別	男・女
★現住所	〒 ----- TEL ( )		
学校名 または 勤務先等	〔名称〕 (所属部課名または学年： ) 〔所在地〕 〒 ----- TEL ( )		
職業別分類 (該当する数字 を記入して下さい)	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	販売 ・ 経営管理	2級販売士養成講習会修了・予備試験合格者(主催者名： ) 2級販売士養成通信教育講座・スクーリング修了者(主催者名： )	

注：免除のある方は証明書を必ず添付すること  
(添付なき場合は無効とする)

要項裏面記載の「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 \_\_\_\_\_