

※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84回2級リテールマーケティング検定試験 申込書

【申込日：令和 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<br>★氏名                   | -----   | 受験番号  |     |
| ★生年月日                         | (西暦) 年 月 日 ( 歳)   | 性別  | 男・女 |
| ★現住所                          | 〒 -----<br>TEL ( )  |   |     |
| 学校名<br>または<br>勤務先等            | 〔名称〕<br>(所属部課名または学年： )<br>〔所在地〕 〒 -----<br>TEL ( )  |   |     |
| 職業別分類<br>(該当する数字<br>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<br>5. その他小売店      6. 卸売業      7. 製造業      8. 大学生<br>9. 短大生      10. 専門・各種学校生      11. 高校生<br>12. 無職      13. その他 |   |     |
| ★免除科目                         | 販売<br>・<br>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： )<br>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 \_\_\_\_\_