2024年度　第9回　3級 接客販売職種技能検定　受検申請書

管理No:

（個　人　用）

（一社）日本百貨店協会会長殿

**※太枠内のご記入をお願い致します。**

**〔Ⅰ．受検者連絡先〕**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | (フリガナ） | 生年月日　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　※アパート、マンション名は部屋番号まで記入のこと都・道府・県 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　 ※携帯可 |
| 電話番号 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※平日昼に連絡可なもの |
| 所属企業名 | (フリガナ） |
| 　（　　　　　　　店） |

**〔Ⅱ．受検する試験について〕**

|  |  |
| --- | --- |
| ①受検する内容（受検する試験に○） | 1.学科試験と実技試験の併願 |
| 2.学科試験のみ |
| 3.実技試験のみ |
| ②受検する検定（受検する科目に○） | 1.レディスファッション販売 |
| 2.メンズファッション販売 |
| 3.ギフト販売 |
| ③受検日 | 2024年　6月　7日 |
| ④受検場所（1～7のいずれか一つに○） | 1.札幌　　2.仙台　　3.東京　　4.名古屋　5.大阪　　6.岡山　　7.福岡 |
| ⑤免除申請**（※免除申請をしない方は記入しないでください）** | 〔学科試験免除の申請〕**（※学科試験免除を希望する方のみ記入してください）**ⅰ）免除希望の学科試験の科目名：ⅱ）学科試験合格の年月日：　　　　年　　月　　日ⅲ）学科試験の合格通知番号： |
| 〔実技試検免除の申請〕**（※実技試験免除を希望する方のみ記入してください）**ⅰ）免除希望の実技試験の科目名：ⅱ）実技試験合格の年月日：　　　　年　　月　　日ⅲ）実技試験の合格通知番号： |