

リテールマーケティング（販売士）検定試験申込書

三原商工会議所

※申込用紙への記入は本人自筆に限ります。 ★は必須記入事項	★受験日	年 月 日	★受験級	級	
	★ふりがな				★性別
	★氏名				男・女
	★生年月日	昭和・平成 西暦	年 月 年 (満 才)	日	
	勤務先 又学 校	名称			
		〒 _____ 電話 (_____)			
★現住所	〒 _____ 日中繋がる電話 (_____)				

受験要綱記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、受験申込をいたします。
 ★本人署名 _____

試験会場：三原商工会議所

※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、受験者および合格者台帳の作成（受験者および合格者に係るデータベースの作成を含む）、合格証書および合格証明書の発行、検定試験に関する各種連絡および各種情報提供、データベースを活用した検定普及策の検討の目的にのみ使用いたします。