

販売士養成通信教育講座 受講申込書

年 月 日

		受講希望級		級
ふりがな		生年月日		性別
氏名		西暦	年 月 日	男・女
現住所	〒	TEL () -		
勤務先 (学校名)	(名称)	(職種)		
	(所在地) 〒	TEL () -		
E-mail				
<p>・お支払い方法 (○をつけてください)</p> <p>1. 書留 2. 銀行振込 3. 郵便振替</p> <p>◎2. の場合は、みずほ銀行 丸之内支店 (普通預金) No. 1349075 (社) 日本販売士協会あてご送付ください。</p> <p>◎3. の場合は、郵便振替口座 00170-6-59656</p> <p style="text-align: right;">送金日 月 日</p>				

送付先

一般社団法人 日本販売士協会

郵 送：〒101-0047

千代田区内神田1-17-9 TCUビル6階

FAX：03-3518-0192

本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、通信講座受講における本人確認、受講者台帳の作成、修了証明書の発行に関する連絡等に使用いたします。