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	一	ТЕІ	()	_	
勤務先	(名称)	(職種	重)			
(学校名)	(所在地) 〒	ТЕІ	()	_	
E-mail						
)選択(○をつけてください)					
① マークシ ^ー	ート添削 ②ウェブ添削					
ウェブ添削は	、パソコンのほか、スマホでも受講可能	です。				
	いた添削方式を受講途中で変更すること	はでき	ません。			
	「法(○をつけてください)					
1. 書留 2	. 銀行振込 3. 郵便振替					
	は、みずほ銀行 丸之内支店(普通預金) No. 1	349075			
(江) 日本販	5売士協会あてご送付ください。 					
◎3. の場合	☆は、郵便振替口座 00170-6-59656					
			送	Э П	B	П

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。