E-mail：nippankyo@rams.gr.jp 　（FAX：03-3518-0192）

２０２５年版　販売士手帳・販売士カレンダー　申込書

西暦 　　年　　月　　日

次のとおり購入を申し込みます。（部数をご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ２０２５年版販売士手帳 | 部 |
| ２０２５年版販売士カレンダー | 部 |

|  |
| --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名  ※企業・団体の場合（次をご記入ください。）  　　企業・団体名  　　部署・役職名 |
| 送付先住所　　〒      TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 請求書送付方法　　　　　□郵送　　　□FAX　　　□電子メール（次の欄にご記入ください。）  ※代金と送料とお支払い方法を記載した請求書をお送りします。希望する送付方法に☑してください。☑がない場合は、FAXまたは郵送にて送付させていただきます。 |
| 連絡先メールアドレス |

※ご記入いただきました個人情報は、手帳・カレンダーの販売に関連する事務処理で使用します。

※当協会の主催する研修会・セミナー等の開催案内の送付をご希望される方は、下記に☑をしてください。

研修会等の開催案内の送付を　　□希望する □希望しない

＜お問合せ先・申込書郵送先＞

〒101-0047 千代田区内神田1-17-9　TCUビル6階

一般社団法人　日本販売士協会

TEL：03-3518-0190、FAX：03-3518-0192