

令和 2 年度
商業施設士補 資格講習会
受講・登録申請書

私は、商業施設士補資格講習会の受講・登録を申請します。

また、この申請書の内容が真実で、かつ正確であることを誓います。

公益社団法人 商業施設技術団体連合会
会 長 殿

.....年.....月.....日

申請者氏名（自署・捺印）.....

※以下、講習期日・講習地を、第一希望ならびに第二希望を記入ください。

希望 講習地	第一希望	講習期日： 月 日	講習地：
	第二希望	講習期日： 月 日	講習地：

【※注】 A 期間（10 月 17 日～11 月 15 日）の受講を希望する場合は、“第一希望”ならびに“第二希望”を記述してください。
B 期間（11 月 28 日～12 月 13 日）の受講を希望する場合は、“第二希望”の覧の記入は不要です。

登録番号
.....
※この欄は、記述しないで下さい。

フリガナ	(姓)	(名)	生年月日 (西暦)	年 月 日
氏 名			性 別	男 ・ 女
現住所	〒..... 【※マンション名・アパート名、および部屋番号などの記述を忘れずに。】 TEL () FAX () E-mail @ 《注》受講票交付などに関する諸連絡を差し上げる場合があります。メールアドレスおよび電話番号は必ず明記してください。			
学校名				
学科名 および 学 年				
備考				