

令和3年度 前期
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）



希望受講日・会場	月 日	会場
----------	-----	----

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	年			
備考				