様式 2

受講希望者
各個人提出用紙

令和 3 年度･後期（令和 4 年 2･3 月期）
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				

※このページを切り取っても、コピーをしても、どちらの活用でも構いません。