

令和4年度・後期（令和5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 講習地	第一希望	講習期日： 月 日	講習地：
	↓《※注》東京会場を希望の方は、以下「第二希望」も記述ください。		
	第二希望	講習期日： 月 日	講習地：
<small>（東京会場以外を希望の方は、コチラの欄の記述は必要ありません。）</small>			

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、および部屋番号を忘れずに記述してください。】			
	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				