

令和5年度・前期  
商業施設士補 資格講習会  
受講・登録申請書受講希望者  
各個人提出用紙

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	<b>第一希望</b>	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」も記入ください。		
	<b>第二希望</b>	講習期日： 月 日	講習地：
(東京会場以外を希望の方は、こちらの欄の記入は必要ありません。)			

登録番号

※この欄は、記入しないで下さい。

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入してください。】			
	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				