

(様式 1)

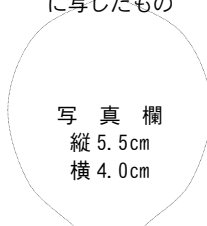
「みせ・商い」塾 プロ養成コース **商業施設士 特別資格講習会 「受講申込書」**

私は、商業施設士 特別資格講習会の受講を申し込みます。
私は、この申請書に記入した事項等の内容が真実でかつ正確であることを誓います。
また、この申請書等の内容が真実と相違がある場合には合格及び資格登録が取り消されても異存ありません。

記入日 (西暦)	年	月	日
-------------	---	---	---

受講希望地 希望する受講地に 〇印を付けてください	札幌	仙台	東京	名古屋	大阪	広島	福岡
	7月27日	7月28日	8月24日	8月25日	8月3日	7月27日	7月28日

フリガナ				
氏名	(姓)	(名)		
生年月日 (西暦)	年	月	日	
年齢	満 歳	性別	男・女	
現住所	〒			
	TEL. ()	FAX. ()		
勤務先名 部・課 役職				
勤務先住所	〒			
	TEL. ()	FAX. ()		
勤務先分類 該当する分類に〇印 を付けてください。	1. 設計・デザイン事務所 2. 設計施工会社 3. 展示器具メーカー	4. 建材・木工・家具センター 5. 設備機器メーカー 6. 百貨店・スーパー・専門店	7. 広告代理店 8. 公共機関 9. その他	
職務分類 該当する分類に〇印 を付けてください。	1. 総合管理(経営者・管理職) 2. 企画・デザイン 3. 営業	4. 工事監理 5. 施工管理 6. その他		
E-メール アドレス (受講票の送信先)				

写真貼付欄
脱帽・正面上半身・2023年12月以降 に写したもの

のりを全面につけること 顔の大きさは点線部分程度の ものとする
【注】上記の写真を、講習修了後の登録 手続き(=資格登録証)に使用します。
所属団体
受講申請者本人が所属している団体、 または勤務先企業が所属している団体に 〇印を付けてください(複数可)
<ul style="list-style-type: none">・協同組合日本店装チェーン・一般社団法人日本ディスプレイ業団体連合会・日本マネキンディスプレイ商工組合・一般社団法人日本商環境デザイン協会・一般社団法人日本空間デザイン協会・一般社団法人日本インテリアプランナー協会・公益社団法人日本インテリアデザイナー協会・公益社団法人日本サインデザイン協会・公益社団法人インテリア産業協会・一般社団法人LED光源普及開発機構・一般社団法人日本商業施設士会・一般社団法人日本パーステック協会・日本室内装飾事業協同組合連合会・一般社団法人日本ショッピングセンター協会

「受講票」は原則、E-メールにてPDFデータ添付にて送信します。
(E-メール受信が出来ない方は、左記、E-メールアドレス欄に、「受講票郵送希望」とし併せて発送先住所も記してください。)

(様式 2)

実務経験						
勤務先 部・課名	勤務先所在地	勤務先（部・課）の業務内容と その中で従事した実務の内容を わかりやすく記入のこと	在職期間		実務経験年数	
			年・月～年・月	年	ヶ月	
				実務経験年数の合計		

**受講手数料の払込み証明書・受領書
または利用明細書（領収書）の貼付欄**

【注】

受講手数料を金融機関へ払い込んだ際に発行される証明書・受領書
または利用明細書（領収書）の写し（コピー）を貼り付けてください。

この欄に納まらない場合は、別添付でも構いません。

受講申し込み専用メールアドレス：**24sp@jtocs.or.jp**