

平成22年度 第4回「中部9県観光検定」申込書

主催：中部広域観光推進協議会

- ・太枠内に必要事項を記入してください。また、該当する にチェックを入れてください。
- ・印欄は事務局で記入します。記入しないでください。
- ・住所欄は誤配達を避けるため、アパート・マンション名まで正しくご記入ください。
- ・個人情報の取り扱いについては、受検票の送付など当検定に関するご連絡に限り使用します。

(フリガナ) 氏 名		受検番号	(名 -) (金 -)
生年月日	大・昭・平 年 月 日	性 別	男性 ・ 女性
住 所 (受検票送付先)	〒 - 都 道 府 県 アパート名 号室		
T E L	- -	F A X	- -
職 業 等	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 専門・短・大学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()		
検定会場	<input type="checkbox"/> 名古屋会場 <input type="checkbox"/> 金沢会場	検定料納入方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留

【お支払い方法】

受検料：1,000円(税込み)

銀行振込：この申込書を振込の控え(コピー可)と併せて送付してください。

振込口座：三菱東京UFJ銀行 笹島支店 普通 4964609

口座名義：中部観光検定事務局

現金書留：この申込書を受検料(現金)と併せて送付してください。

<p style="font-size: 1.2em; margin: 0;">送 付 先</p> <p style="margin: 5px 0;">〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅3-16-22</p> <p style="margin: 5px 0;">名古屋ダイヤビルディング1号館6階</p> <p style="margin: 5px 0;">中部広域観光推進協議会内 中部9県観光検定事務局</p> <p style="margin: 5px 0;">TEL 052-602-6651 FAX 052-541-1251</p>
--