コンタクトセンター検定試験 受験申込書

申込日　　平成　　年　　月　　日（　　曜日）

|  |  |
| --- | --- |
| エントリー資格 | □ 一般価格　3,850円　　□ 会員価格　3,465円 |
| オペレーター資格 | □ 一般価格　7,700円　　□ 会員価格　6,930円 |
| スーパーバイザー資格 | □ 一般価格　8,800円　　□ 会員価格　7,920円 |
|  | ※受験資格の□欄に☑を　つけてください。 |
| 受験希望日 | 平成　　　年　　　月　　　日（　　曜日）※申込日から7日目以降の日付を記入、それ以外は、下記連絡先にご相談ください。 |
| 希望時間 | 【　　　　　】時　開始 |
| 受験者記入欄 | 会員企業名 |  | ※会員価格でご受験の方のみご記入ください |
| フリガナ |  | 性　別 |
| 氏　　名 |  | 男 ・ 女 |
| 生年月日（西暦） | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　　所 | 〒（　　　　―　　　　） |
| 電話番号 | 　　　　　　―　　　　　　― |
| 携帯電話 | 　　　　　　―　　　　　　― |
| 入金方法 | □窓口支払　　　 □振込み【振込日：　　　　　】 |
|  |
| 　申込方法　 |
| ①申込書をFAXまたは弊社窓口にて受け付けております。※FAXでのお申し込みの場合は送信後、電話にてご確認ください。②振込みをされる方（お振込み確認完了後の受験申請となります。）※下記口座にお振込み後、振込日をご記入下さい。※申し込み後のお振込み場合、お振込み完了後、電話でご連絡ください。**【福岡銀行 筑後支店 普通 1351036　福島産業株式会社 代表取締役 福島良一】****連絡先・ＦＡＸ送信先：　TEL (0942)53-4522　　FAX(0942)53-0251** |
| ※試験当日は、本人確認のとれる身分証明書(免許証等)を持参ください。 |
| ※教室の環境・情況により受験希望日時にて実施できない場合もあります。日時をご相談下さい。 |
|  |
| ＜スクール記入欄＞ |
| マシンNo. | PC | 申請日 |  | 入金日 |  | 入金確認者： |