

# 経営危機管理士 再試験申込書

◆下記太枠内の必要事項をボールペンで記入、または該当項目に○をつけてください。

主催：一般社団法人日本経営危機管理協会

|  |                      |                     |                            |              |                          |
|--|----------------------|---------------------|----------------------------|--------------|--------------------------|
| 氏名   |                      | 性別                  | 受験級                        | 受験地(市区町村)    |                          |
| ふりがな<br>(姓)                                      | (名)                  | 1. 男 2. 女           | 1. 1級 2. 2級 3. 3級          |              |                          |
|  |                      | 生年月日                | 電話番号                       | 受講番号※        |                          |
|  |                      | (西暦) 年 月 日          | - -                        |              |                          |
| 現住所  |                      |                     |                            |              |                          |
| ふりがな   |                      |                     |                            |              |                          |
| 〒 -  |                      |                     |                            |              |                          |
| 都道府県   |                      | 市区町村                |                            |              |                          |
| マンション・アパート名までご記入ください。                            |                      |                     |                            |              |                          |
| 送付先(可否通知の送付を希望する住所をご記入ください。ただし、現住所と同じ場合は記入不要です。) |                      |                     |                            |              |                          |
| ふりがな   |                      |                     |                            |              |                          |
| 〒 -  |                      |                     |                            |              |                          |
| 都道府県   |                      | 市区町村                |                            |              |                          |
| マンション・アパート名までご記入ください。                            |                      |                     |                            |              |                          |
| ご職業  | 1. 会社員・会社役員<br>5. 学生 | 2. 契約・派遣社員<br>6. 無職 | 3. 自営業者・個人事業主<br>7. その他( ) | 4. パート・アルバイト | e-mail                   |
| 上記で「5. 学生」を選ばれた方は以下をご記入ください。                     |                      |                     |                            |              |                          |
| 学校名<br>(略さずご記入ください)                              |                      |                     |                            | 種別           | 1. 公立 2. 国立 3. 私立 4. その他 |

※ 受講証明書(はがきサイズ)に記載されている「受講番号(5桁)」をご記入ください。

- 個人情報の取り扱いについて  
ご記入いただいたお客様の個人情報は、当該講習会の実施、試験の実施、試験結果の発表、資格認定の登録、各種ご案内の実施に必要な範囲で使用させていただきます。個人情報をお客様の同意なく、これらの利用目的以外で使用することはありません。
- お問い合わせ先  
一般社団法人日本経営危機管理協会 事務局 e-mail: info@jamc.jp

協会使用欄