

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 (姓)	けい えい た ろ う	1. 男 2. 女	1. 1級 2. 2級 3. 3級	〇〇市
現住所		生年月日	電話番号	受講番号※
ふりがな 〒100-0000		(西暦) 1975年11月22日	083-123-4567	12345
□□ 都道府県		△△ 市区町村	〇〇丁目 〇〇番地 〇号	
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 5. 学生	2. 契約・派遣社員 6. 無職	3. 自営業者・個人事業主 7. その他()	4. パート・アルバイト
			e-mail	k.keiei@abc.jp
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 (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