

2024年度 第17回

フィットネスクラブ・マネジメント技能検定1級実技受検申請書(個人郵送用)

一般社団法人日本フィットネス産業協会会長 殿

フィットネスクラブ・マネジメント技能検定を受検したいので申請します。

・太枠の中は必須記入事項です。

申請日(西暦) 年 月 日

・氏名は楷書で正確に記入してください。

・* 欄は、記入しないでください。(協会事務局用)

		入金確認	受付番号		
		*	*		
フリガナ			年	月	日
氏名	姓	名	生年月日 (西暦)		
自宅住所	〒 -		* アパート、マンションは部屋番号まで記入してください		
	都道府県		市区町村	丁目番地	ビル・アパート
	電話	(日中連絡がとれるもの)	Eメール	@	
所属先	所属先名				
	所属部署等		電話		
受検する試験			受検希望地 (地区名を選択し、□に✓を記入)		
	<input checked="" type="checkbox"/>	1級実技 (受検手数料 ¥23,000)	<input type="checkbox"/> 30東京	<input type="checkbox"/> 60大阪	
受検資格	<input checked="" type="checkbox"/>	1級学科に合格した者	1級学科合格時の 受検番号	(11桁)	

1級実技

受検手数料払込控および本人確認書類貼付欄(写し可)

- ・はがれないように、しっかり糊付けしてください。貼付のない場合は受検できません。
- ・払込控は残高の記載がある場合は塗りつぶす等して、読み取れないようにしてかまいません。
- ・インターネットバンキングご利用の方は画面を印刷し、貼付欄からはみ出た部分は織り込んでください。
- ・この添付欄に収まらない場合は、このシートの裏面に添付してください。