

フィットネスクラブ・マネジメント技能検定3級受検申請書（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。

申請日(西暦) 年 月 日

必要事項を記入してください。氏名および住所は楷書で正確に記載のこと。

* 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 氏名 (必須)	姓	名	生年月日 (西暦) (必須)	年	月	日
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> * 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					
自宅住所 (必須)	電話・携帯（日中連絡がとれるもの）（必須）		Eメール	@		
	所属先 <input type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 学生					
勤務先・ 学校住所 (必須)	所属先名		*会社名、学校名等			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> *ビル名、部署名まで記入してください 都道府県 市区町村 丁目番地 ビル					
	部署/学部学科名		電話			
書類送付先		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ※いずれかに✓をつけてください				
受検する試験 (必須)	※いずれか一つに✓をつけてください			受検希望地（必須） ※下欄から地区を選択し番号を記入してください		
	<input type="checkbox"/>	学科と実技	(受検手数料 ¥10,000)			10札幌 20仙台 30東京 40金沢 50名古屋 60大阪 70岡山 80広島 90福岡 95那覇
	<input type="checkbox"/>	学科のみ(免除無し)	(受検手数料 ¥5,000)			
	<input type="checkbox"/>	実技のみ(免除無し)	(受検手数料 ¥5,000)			
	<input type="checkbox"/>	学科のみ(実技免除)	(受検手数料 ¥5,000)			
技能検定の免除	<input type="checkbox"/>	1級学科合格者	合格時の 受検番号	(11桁)		
	<input type="checkbox"/>	2級学科合格者				
	<input type="checkbox"/>	2級実技合格者				
	<input type="checkbox"/>	3級学科合格者				
	<input type="checkbox"/>	3級実技合格者				
				※第6回および第8回の一部合格者のみ対象となります		

3 級

受検手数料払込控え及び本人確認書類(写し) 添付欄

- 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。
- 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。