

(※)

(※) 記入しないで下さい。

第25回 マンション管理員検定試験に係る 免除講習 受講申込書

顔写真
縦 4.5cm
×
横 3.5cm
写真の裏面に氏名を
ご記入の上、貼付けて
下さい。

<input type="checkbox"/>	既に所有または自分で購入
<input type="checkbox"/>	免除講習の申込とあわせて 【指定テキスト】を購入
<input type="checkbox"/>	免除講習の申込とあわせて 【指定テキスト】および 【対策問題集】を購入

※指定テキスト及び対策問題集の
有無を○印で囲って下さい。

フリガナ		
氏名	(姓)	(名)
生年月日	1. 大正 2. 昭和 3. 平成 年 月 日	
性別	1. 男 2. 女 3. その他	
郵便番号	-	
フリガナ		
住所	都 道 府 県	
電話番号		
携帯電話		
Eメール		

(切り取らないで下さい)

(※) 記入しないで下さい。

受講番号(※)

ご職業	
保有資格	
会社名称	
会社所在地	(〒) TEL :
業務経歴等 (ご自由にご記入下さい)	