

(※)			
-----	--	--	--

(※) 記入しないで下さい。

平成27年第9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。

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	
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		

受講希望	①通学(東京) ②通信
指定 テキスト (2,592円)	1.既に所有または 自分で購入 2.免除講習申込と あわせて購入

※受講希望・指定テキストの有無を

○印で囲って下さい。

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)	

(切り取らないで下さい)

平成27年第9回マンション管理員検定試験に係る免除講習

(※)記入しないで下さい。

受講番号(※)	
---------	--

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。

フリガナ 氏名			
生年月日	1. 大正 2. 昭和 3. 平成 年 月 日		
性別	1. 男 2. 女		