(※)

(※)記入しないで下さい。

第29回 マンション管理員検定試験 受験申込書

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 3.その他	

フリガナ			
住所	(-)		
電話番号		携帯電話	
Eメール	(携帯アドレス不可)		

【5問免除申請】

該当する場合には、□に✓印を付けて下さい。

☐ マンション管理士試験 合格
☐ 管理業務主任者試験 合格
☐ 第29回マンション管理員検定試験に係る免除講習 修了(予定)

【希望試験地】

希望する試験地を○で囲んで下さい。

1. 札幌 2. 仙台 3. 東京 4. 静岡 5. 名古屋 6. 大阪 7. 福岡

<任意記入欄 差し支えの無い範囲でご記入下さい>

ご職業		保有資格	
会社名称			
会社所在地	(-)		
業務経歴等			

(切り取らないで下さい。)

第29回 マンション管理員検定試験

受験番号(※)

(※)記入しないで下さい。

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 3.その他			