

職業紹介士（民紹協認定）資格認定試験受験申込書

申込者氏名	フリガナ	
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日	男 女
紹介事業所名	(民紹協会員番号:)	
	役職名	
	主な取扱職業	
連絡先	〒 -	
	メールアドレス:	
	電話 ()	FAX ()
職業紹介経験年数	職業紹介責任者経験 年 又は 紹介従事者経験 年	
受験希望回	第 回 (希望する開催回をご記入ください)	

※この申込書に記載された個人情報、資格認定のためのみに使用し、他の目的には使用しません。

①受験申し込みされた方には、当協会より振込依頼書を郵送又はFAXいたします。

依頼所に基づいて振込みを行ってください。

②受験料を振り込まれた方には、受験票及び受験要領、テキスト等をお送りいたします。

③定員になり次第、申し込みは締め切らせていただきます。

④一旦納入された受験料は、理由の如何にかかわらず返却いたしません。

お問い合わせ

公益社団法人 全国国民営職業紹介事業協会

〒113-0033 東京都文京区本郷3-38-1 本郷イシワタビル5階

TEL: 03-3818-7011 FAX: 03-3818-7015

HP用