

受検手数料の振込み控を必ず同封してください。

金融窓口サービス技能検定
受検申請書 (個人申込 学科試験免除者用)

2009年9月実施

申込日 年 月 日

受付番号 FG03

(個人情報の保護について)
この受検申請書によって取得した個人情報は、検定試験業務の運営上必要な範囲内及び当会の事業・サービス等の情報提供で使用します。また、受検者本人の承諾なしに第三者に開示することはいたしません。

フリガナ
氏名

生年月日 (西暦) 1 9 年 月 日

勤務先法人名または学校名 金融機関コード 勤務先部店名

現在、金融機関にお勤めの方は、勤務先法人名と勤務先部店名を記入してください。

受検科目

等級	学科・実技	選択科目	科目コード	受検手数料	受検科目(印)
1級	実技試験	金融商品コンサルティング業務	T42	15,000円	

1級学科試験・金融商品コンサルティング業務の免除申請

金融窓口サービス技能検定1級(テラー業務)の合格番号を記入してください(ハイフン抜き12桁)。

1 T 1

合格時と、氏名が変わっている方は、旧姓を下の欄に記入してください。

旧姓 フリガナ

試験会場 (希望する受検地を選んで必ず記入してください。)

希望受検地 受検地コード

日中に連絡可能な電話番号

自宅・勤務先・携帯 (印を記入)

自宅住所 (厚生労働省への提出書類に必要な項目です。必ず記入してください。郵便番号も忘れずに。住所は正確に。)

〒 都道府県 市区郡
自宅住所

受検関係書類の送付先 (いずれかに 印) 1. 勤務先 3. 自宅

上記の送付先で1を選んだ場合は、下記に住所・勤務先名を記入してください。

〒 都道府県 市区郡
送付先住所
勤務先名 所属部店名

当研究会からの情報提供に関する承諾 (詳しくは、「受検手続について」の申込上の注意2.参照)

どちらかに 印をしてください 同意する 同意しない