

▲▲▲ FAX No. 03-6441-2372 ▲▲▲



掃除能力検定 団体試験 申込書

ご希望 受験年月日	年 月 日	受験場所	
フリガナ			
団体名		ご担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX	

※ 本申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、検定試験施行における本人確認、受験者・合格者台帳の作成、合格証書・合格証明書の発行および検定試験に関する連絡・各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

日本掃除能力検定協会