

インターネット申込みフォーム

※ 全ての項目を入力してください。

希望会場名	<input type="text"/>	▼	← <input type="checkbox"/> を押して希望の会場名を選択してください。
受験資格	<input type="text"/>	▼	← <input type="checkbox"/> を押して該当する資格を選択してください。
資格証明書	ファイルを選択		← データ(jpeg 又は pdf 形式)を選択してください。
業界経験年数	<input type="text"/>	▼	← <input type="checkbox"/> を押して該当する年数を選択してください。
氏名(氏)	<input type="text"/>		
氏名(名)	<input type="text"/>		
フリガナ(シ)	<input type="text"/>		← 半角カタカナで入力してください。
フリガナ(メイ)	<input type="text"/>		← 半角カタカナで入力してください。
生年月日	<input type="text"/>		← (例 1995/1/1) 西暦表記の年、月、日を「/」で区切り、半角数字で入力してください。

自宅連絡先(受験票お届け等連絡先住所)

※マンション・ビル名・部屋番号まで記入してください。

郵便番号	<input type="text"/>		← 郵便番号を半角数字と半角ハイフンで入力してください。
都道府県名	<input type="text"/>	▼	← <input type="checkbox"/> を押して一覧より選択してください。
区市郡名	<input type="text"/>		
町名	<input type="text"/>		
番地	<input type="text"/>		← 半角数字と半角ハイフンで入力してください。
建物名	<input type="text"/>		← マンション・ビル名・部屋番号まで入力してください。また、会社と同じ住所の場合は、会社名も入力してください。
携帯電話番号	<input type="text"/>		← 半角数字と半角ハイフンで入力してください。
連絡先メールアドレス	<input type="text"/>		← 半角英数字で入力してください。申込みの確認メールが届くよう間違いがないかご確認ください。
勤務先名	<input type="text"/>		← 勤務先がない場合は「なし」と入力してください。
受験料振込控	ファイルを選択		← データ(jpeg 又は pdf 形式)を選択してください。
個人情報の取扱いに同意する	<input type="radio"/> 同意する		← 「個人情報の取扱い」を確認し、同意のうえお申込みください。

以上の内容でよろしければ、確認ボタンをクリックしてください。お申込み受付通知メールを必ずご確認ください。

確 認

※必ず、お申込み内容をご確認ください。未入力や誤入力がある場合、当協会からの送付物が届かないことがあります。