

2017年度 第6回検査分析マーケティングエキスパート資格試験 受験申込書

特定非営利活動法人 分析産業人ネット 殿

①～⑫の欄（③を除く）への記入・選択等をお願い致します。

事務局	*整理番号	
使用欄	*受験番号	
	*合格者番号	

①フリガナ		⑤生年月日	19	年	月	日生
②氏名	(姓)	(名)	⑥性別	1.男	2.女	
③試験区分	1.初級受験者 2. 上級受験者					
④受験希望地	1. 東京 2. 大阪 3. 名古屋 4. 札幌 5. 仙台 6. 福岡					
⑦受験料振込先	1.三井住友銀行 2.ゆうちょ銀行（郵便局）					

⑧住所	〒 都道府県/市区町村： 番地等： マンション等：
⑨電話番号	()
⑩e-mail	



※受験申込手続き完了後、
1週間程度で受験票等発送
致します。送付先住所が異
なる場合はご記入下さい。

⑪受験票等発送先住所記入欄
〒 都道府県/市町村： 番地等： マンション等： 宛先： 様

⑫振込先等提示欄

振込人名義が受験者と異なる場合には、振込
人名と振込日をご記入下さい。同一の場合に
は、振込日のみご記入下さい。

振込人名：

振込日：

振込先は以下です。

- 三井住友銀行 神田支店（店番号：219）普通口座
口座番号：2387431、名義：トクテイヒエイリカツド
ウホウジンブンセキサンギョウジンネット（入力でき
るところまでで結構です）
- 郵便振替口座 口座番号：00170-9-334624 名
義：PAI-NET 又は、ゆうちょ銀行（金融機関子コ
ード9900）店番019 店名 〇一九店（ゼロイチキュ
ウ店） 当座預金 0334624