|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | \*整理番号 |  |
| \*受験番号 |  |
| \*合格者番号 |  |

**2025年度 第14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　申込日　　月　　日**

特定非営利活動法人　分析産業人ネット　殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①フリガナ | 　　　　　　　 |  | ⑤生年月日 | 　 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） | 受験票貼付用顔写真　１.プリント(ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄｻｲｽﾞ)　２.ファイル(jpg等) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ⑧住所 | 〒　都道府県/市区町村番地等：ビル・マンション等： |  | ⑫受験料の振込について記入して下さい振込金額：振込人名：振込予定日： |
|  |
| ⑨電話番号 | 　　　　（　　　　）　　　　 |  | 振込先は以下です。１．三井住友銀行 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）２．郵便振替口座　口座番号：00170-9-334624　名義：PAI-NET３．ゆうちょ銀行（金融機関ｺｰﾄﾞ9900）店番019　店名 ０一九店（ｾﾞﾛｲﾁｷｭｳ店）当座預金　0334624 |
| ⑩e-mail |  |  |
|   |  | 　　　　　テキスト等を異なる送付先の場合に記入 |  |
| ※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 | 　 |

①～⑫への記入・選択等をお願い致します。