**検査分析マーケティングエキスパート初級資格試験**

**団体受験申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申し込み日 | 年　月　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者 | 氏名 |  |
|  | 団体名所属 |  |
|  | E-mail |  |
|  | 電話 |  |

下記の要綱で団体受験を申しこみます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験実施希望日 | 第1希望日 | | |  | | | | |
| 第2希望日 | | |  | | | | |
| 第3希望日 | | |  | | | | |
| 受験対象者 | 名 | | | | | | | |
| 受験監督者氏名 |  | | | | | | | |
| 実施希望の場所 | 郵便番号、 | | | | | | | |
| 住所 | | | | | | | |
| 交通手段 | | | | | | | |
| 受験室 | 名称 |  | | | 大きさ | | スクール形式で　　　　　名収容 | |
| 受験時間(予定) | 開始時間 | |  | | | 終了時間 | |  |
| 特記項目 |  | | | | | | | |

記入要綱

　受験監督者とは、当日受験に立ち会い、受験者の本人確認が出来る方をいいます。

受験時間は2時間を予定して下さい。

添付資料

　試験実施場所の見取り図、写真