

電話対応技能検定（もしもし検定）
指導者級養成講座申込書



本書に以下2点を添えて日本電信電話ユーザ協会本部技能検定事務局までお送りください。
①写真を貼った履歴書(5年以上の指導経験についてできるだけ詳しく記載してください)
②電話対応技能検定1級認定証(写)または認定カード(写) (※合格通知の写し不可)

記入日／ 年 月 日

受講者氏名	(フリガナ)
連絡先電話番号1	
連絡先電話番号2	
受講用メールアドレス (資料を受け取れるメール)	
連絡先住所	〒 - (フリガナ)
講義資料郵送先住所 (講義資料・合否通知の 郵送先が連絡先住所と異 なる場合のみ記入)	〒 - (フリガナ)
勤務先・部署名	電話番号 ()
属性 (□にレ点)	☐ 企業内指導者 ☐ 研修会社講師 ☐ フリー講師
請求書 (□にレ点)	☐ PDF ☐ 郵送 ☐ PDFおよび郵送
領収書 (□にレ点)	☐ 不要 ☐ PDF ☐ 郵送 ☐ PDFおよび郵送
請求書・領収書郵送先 (郵送希望の場合のみ記入)	☐ 連絡先住所と同じ ☐ 講義資料郵送先住所と同じ ☐ その他 (詳細を記入)

1級認定番号	U
1級受験機関名	
1級受験期	

合格後の指導者としての 主な活動予定 (□にレ点)	☐ 自社内にて検定を実施 ☐ その他 (詳細を記入)
---------------------------------	---

※ いただきました個人情報は本検定の目的以外では使用いたしません。
【申込書送付先】
〒101-0031東京都千代田区東神田2-6-9 Daiwaプレイス東神田Ⅱ 9階
公益財団法人日本電信電話ユーザ協会本部 検定事務局 ☎03-5820-2071