

申請日		年 月 日
所属商工会議所名		
会員番号		
事業所名アガナ		
事業所名		
ご担当者	部署・役職	
	氏名	
	メールアドレス	
	TEL	
受講者人数、受講者名（下記記入）		

(1) ご入力いただいた情報は、本講座提供に関する管理・連絡のほか、商工会議所検定試験に関する各種情報のご案内のため、申込先商工会議所および日本商工会議所、講座提供元の日本商業教育振興会において共有させていただきます。あらかじめご承知ください。

※2025年度から受験予定日、印刷・製本された教材購入希望欄、購入希望の場合の郵送先情報の欄を追記。

(4) 利用申請日後は、所属商工会議所からのID・パスワードの連絡をお待ちください。
各手続きに時間を要する可能性もあるため、受講開始予定日に余裕をもってご提出ください。

※下記受講者名簿に氏名・メールアドレスをご記入ください。人数の上限はありません。

[illegible]