

第 5 回 消費者力検定試験 団体受験予約書

下記内容にて第 5 回消費者力検定試験の団体受験予約をします。

平成 20 年 月 日

団体名		担当者		印
所在地	〒	電 話	()	
		F A X	()	
【受験コースおよび受験予定者数】				
一般コース……()名	基本コース……()名	両コース……()名		
試験実施予定日 平成 20 年 11 月 () 日 () 曜日				
通信欄 (書籍の注文・連絡事項など)				
協会記入欄 (記入しないください)				

【問合せ・申込み先】

財団法人日本消費者協会 消費者力検定試験係

〒101-0061 東京都千代田区三崎町 1-3-12 水道橋ビル 9 階

電話 : 03-5282-5311 FAX : 03-5282-5315