

接客サービスマナー検定過去問題集申込書

氏名	フリガナ	(姓)	(名)	性別	生年月日	
	漢字			1. 男	西暦	年
団体名	フリガナ					
	漢字					
住所	〒					
	都道府県					
	過去問題集2(第4回～第7回)			冊		
	過去問題集3(第8回～第11回)			冊		
連絡先		会社名	学校名		学年	年

【お支払い方法】

小為替又は現金書留で郵送にてお送りください。

お支払い確認後、発送となります。商品到着まで3～4日程度かかります。

〒540-0012

大阪市中央区谷町2丁目1-22 フェアステージ大手前ビル5F

日本サービスマナー協会 接客サービスマナー検定過去試験問題係 宛

TEL番号 (06)6809-4141

FAX番号 (06)6943-0047