

記入例

株式会社ERIアカデミー
令和6年 二級建築基準適合判定資格者検定
模擬テスト 参加申込書

【申込日】 2024 年 4 月 26 日

↓ 申込みに際し必ずチェックをしてください。

私は、表題の模擬テストについて、「実施のご案内」および「参加申込要領」の内容を十分に理解し同意のうえ、参加の申込みをします。

記載内容に不備がないように(選択欄は、該当するものに☑を)記入してください。

参加希望コース	(参加を希望するコースの☐にチェックをしてください。)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 集合受検コース	<input type="checkbox"/> 在宅受検コース		
集合受検コースの参加希望会場	(ご希望の会場の☐にチェックをしてください。)			
	<input type="checkbox"/> 札幌会場	<input type="checkbox"/> 仙台会場	<input checked="" type="checkbox"/> 東京会場	
	<input type="checkbox"/> 名古屋会場	<input type="checkbox"/> 大阪会場	<input type="checkbox"/> 福岡会場	
フリガナ氏名	アカデミー 赤出 美依			
生年月日	西暦	1989 年 7 月 31 日	年齢(申込日現在)	満 34 歳
資料送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅	※弊社からの送付資料等の宛先を指定してください。指定のない場合はご自宅になります。※在宅コースの方、集合コース・直前講習付集合コースの方で欠席した場合の送付先です。	
資料送付先住所	行政庁職員である方については、当該都道府県名または市町村名 ⇒		東京都 ○○区	
	郵便番号	〒 107 - 0052		
	フリガナ	トウキョウトミナトクアカサカ スミトモブドウサンアオヤマビルミナミカン		
	東京	都道府県	○○区赤坂8-10-24 ○○不動産青山ビル1F	
勤務先等(勤務先又は大学名)	○○区役所△△部□□課××係			
電話連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 携帯	※弊社からお電話によるご連絡をすることがありますので、日中に連絡がとれる電話番号をご記入ください。	
	電話番号	(03)	5775	- 7848
メール送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅	※弊社からのメールを受信できるメールアドレスをご記入ください。	
	メールアドレス	kenteki@a-eri.co.jp (ケンテキ@イーハイフンイーアールアイ)		
弊社講座の受講歴	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	5 年 <input checked="" type="checkbox"/> 集合演習コース(旧スクーリングコース) <input type="checkbox"/> 自宅演習コース(旧自宅学習支援コース)
領収証の発行希望	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	宛名: 本人	
添付書類のご確認	<input checked="" type="checkbox"/> 払込を証する書面	<input type="checkbox"/> 請求書発行依頼書		
その他連絡事項	特になし			