

## 知的財産管理技能検定 「受検申請書」請求書

「知的財産管理技能検定」の受検申請書を請求いたします。

記入日  年  月  日

① 太枠内をご記入ください。

フリガナ	
氏名	
受検申請書 送付先住所	〒
平日昼連絡先	電話番号

実施回	第 3 4 回 ( 2 0 1 9 年 1 1 月 実施)
-----	-------------------------------

試験種 (1つ選択)	<input type="checkbox"/> 1級コンテンツ専門業務 (実技) <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 1級特許専門業務 (学科) <input type="checkbox"/> 3級
---------------	---

② 受検申請書返送用の定型封筒 (長3型) を同封してください。

※ 必ず返送用封筒に返送先住所 (申請者住所) を記入し92円切手を貼ってください。

③ 2019年10月1日までに(協会必着)、「知的財産教育協会検定運営事務局 受検申請書受付係宛」へ、必ず『**特定記録**』にて郵送してください。折り返し、受検申請書をお送りします。

※ 必ず封筒に「**受検申請書請求**」と赤字で明記してください。

< 「受検申請書」請求書送付先 >

〒370-8790 高崎郵便局 私書箱 105 号 知的財産教育協会検定運営事務局 受検申請書受付係
--