

■団体申込フォーム <「請求書郵送希望」の場合の入力例>

【団体情報入力画面】

食品表示検定試験申込フォーム（団体）【初級】

【注意事項】 前回より変更事項があります。必ずご確認ください。

- お申込後WEB請求書を発行し、申込責任者様にメールでダウンロード方法をご案内します。
郵送をご希望の場合は、備考欄に「請求書の郵送希望」とご入力ください。
- 団体割引（5%）の対象は20名様以上となります。
- 受験者の追加のお申込の場合、備考欄に「●月●日申込みに■名追加」とご記入ください。

必要事項を入力し、「団体情報を確認する」ボタンを押してください。

*は必須項目となります。

*受験級	初級		
*団体名（漢字）	団体食品株式会社 <small>（例：○○食品）</small>		
*団体名（カナ）	ダンタイショクヒンカフシキガイシャ	全角カナ	
所属部署	人事部		
*申込責任者氏名（漢字）	姓団体	名太郎	全角
*申込責任者氏名（カナ）	セイダンタイ	メイタロウ	全角カナ
*メールアドレス	info@shokuhyoji.jp <small>半角英数字記号（例：aaa@bbb.co.jp）</small>		
*メールアドレス（確認）	info@shokuhyoji.jp		
*郵便番号	1020082	<input type="button" value="住所検索"/>	<small>半角数字（例：0001234）</small>
*住所1	東京都千代田区一番町1-1 <small>（例：東京都千代田区1-2-3）</small>		
住所2	千代田ビル5F <small>（例：ABCビル1F）</small>		
*電話番号	03	- 1111	- 2222 <small>半角数字記号（例：01 - 2345 - 6789）</small>
FAX番号	03	- 1111	- 3333 <small>半角数字記号（例：01 - 2345 - 6789）</small>
*受験料支払	<input checked="" type="radio"/> 銀行 <input type="radio"/> 郵便局 ※支払方法を変更される場合の連絡は不要です。		
*受験者数	<input checked="" type="radio"/> 20名未満(団体割引なし) <input type="radio"/> 20名以上(団体割引あり)		
*申込アンケート	食品表示検定をお知りになった媒体、お申込のきっかけは何ですか？ <input checked="" type="checkbox"/> 食品表示検定メールマガジン <input checked="" type="checkbox"/> DM・パンフレット <input type="checkbox"/> インターネット広告 <input type="checkbox"/> 他社メールマガジン <input type="checkbox"/> 検索エンジン <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌・TV <input checked="" type="checkbox"/> 人材育成・社員教育の一環 <input type="checkbox"/> 関連企業・団体からの薦め <input type="checkbox"/> その他		
備考	請求書の郵送希望 <small>※請求書郵送をご希望の場合は、「請求書の郵送希望」と入力をお願いします。</small> <small>※受験者の追加申込の場合は、「●月●日申込みに■名追加」と入力のうえ、追加の方のみご登録ください。</small> <small>また、請求書を全員分合計で発行をご希望の場合は、「請求書合算希望」と明記ください。記載がない場合は追加分のみ発行いたします。</small> <small>※併願でお申込の場合は、各級ごとの申し込みとなりますのでご了承ください。</small>		

備考欄に、「請求書の郵送希望」とご入力ください