

FAX:076-493-0973

TEL:076-424-2984

登録販売者試験 ネット学習申込書 (団体用)

(記入された日付) 申込日付:平成 年 月 日

ふりがな 会社・組織名	(会社名 と ふりがなをご記入ください)		
住 所	〒 (ご連絡先の郵便番号と住所をご記入ください)		
TEL	(ご連絡先電話番号) ※1	FAX	(ご連絡先 FAX 番号) ※1
E-Mail	(必要なお知らせやご連絡をお送りするメールアドレスです) ※1		
URL	http://www.koukanduo-s.com/ (会社のページがあれば記載してください)		
希望学習期間	平成 年 月 日 から 月 日 間 ※2		

※1 通常のご連絡は、基本的にはメールでさせていただきます。

※2 ご希望の学習開始日と、ご利用希望月数をご記入ください。

● 学習コース選択 (ご希望に「○」をつけてください)

ご希望	コース名称
	・登録販売者模擬試験マスターコース (パソコン版)
	・1日10問コース (携帯電話版)
	・全問とことんコース (携帯電話版)

※コースについての説明は、同封の資料をご覧ください。

● 利用規約同意確認

同封の利用規約を読み、同意された方は、同意確認印を押印してください。

利用規約	同意印
廣貫堂産業 学習システム利用規約	印 ※3
廣貫堂産業 学習サービス利用規約	印 ※3

※3 印鑑または自筆サインをお願いいたします。

● プライバシーポリシー

廣貫堂産業株式会社は、同封されている「廣貫堂産業プライバシーポリシー」に掲載された目的以外での個人情報の使用は一切行いません。

管理番号:

FAX:076-493-0973

TEL:076-424-2984

● 学習者

項番	ふりがな 氏名	性別	年齢	生年月日
1	姓名とふりがなをご記入ください 携帯 Mail : koukandou@docomo.ne.jp	男・女	歳	S・H 年 月 日
2	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
3	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
4	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
5	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
6	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
7	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
8	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
9	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
10	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
11	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
12	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
13	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
14	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
15	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日

登録販売者受験対策のモバイル版を申し込まれる場合には、ご利用になる携帯電話のメールアドレスを必ずお知らせください！

管理番号：

FAX:076-493-0973

TEL:076-424-2984

● 学習者

項番	ふりがな 氏名	性別	年齢	生年月日
16	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
17	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
18	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
19	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
20	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
21	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
22	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
23	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
24	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
25	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
26	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
27	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
28	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
29	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日
30	携帯 Mail :	男・女	歳	S・H 年 月 日

管理番号 :