第１期　中小企業診断士登録養成課程　返信用ラべル

第１期　中小企業診断士登録養成課程

受　　付　　票

受付番号：　　　　　　　　　　　　（本学記入）

（フリガナ）

氏　　名：

〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　様

①受付票送付用

【書類（受付票・合否通知等）郵送先の住所・宛名をご記入下さい。】

【必ず「様」と記載してください。「行」や「宛」に変えないで下さい。】

〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　様

③予備

〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　様

②受講者　決定通知送付用

（本学記入）

**写真貼付欄**

1.最近３ヶ月以内撮影

2.半身、脱帽、正面、背景無地

3.縦4.5cm×横3.5cm

4.裏面に氏名記入

5.裏全面糊付けのこと

第１期　中小企業診断士登録養成課程

写　　真　　票

受付番号：　　　　　　　　　　　　　（本学記入）

（フリガナ）

氏　　名：

年　　齢：　　　　　　　　　歳　（申込日現在）