

記入例

LOTUS 申込書

(Registration)

＊ ＊ 弊社記入欄 ＊ ＊

PRE PROMO

× POST EMPLOYEE

VOU.番号を下に記入

()

有効期限 : _____

***英語でご記入ください(大文字)**

Candidate Testing Identification Number
(Sylvan Identification Card Number)

S P 1 7 7 X X X X

Check the box below if you have not taken a test before.
(初めて受験される方のみ下にX印をして下さい。)

☐

First Name (名前)

T A K A F U M I

Middle Initial

☐

Family Name (姓)

S U E Y O S H I

Country Code

J

Work or Home Phone Number (勤務先/自宅電話番号) Ext. (内線) Fax Number (ファックス番号)

8 1 3 3 2 6 9 X X X X 8 1 3 3 2 6 9 9 6 2 3

Company Name or write `SELF-EMPLOYED`

(で勤務先を選択された場合は勤務先名、自宅を選択された場合はSELF-EMPLOYEDと記入)

S Y L V A N P R O M E T R I C , K . K .

Company or Home Address, if you wrote `SELF-EMPLOYED` IN . (で選択した勤務先あるいは自宅住所)

S & S B L D G . , 2 F
6 - 2 6 - 3 A B C - C H O
S H I N J U K U - K U

City (都道府県名)

T O K Y O

Postal Code (郵便番号)

1 6 2 - 0 8 1 4

E-mail Address

[]

日本語でご記入ください。

氏名： 末吉 孝典

勤務先名： シルバン・プロメトリック(株)

部署名： 営業部 第1課

勤務先または自宅住所： 〒162-0814

(英語で記載の住所) 東京都新宿区I化`-シ-町6-26-3

S & S ビル 2 F

請求書送付先が左記と異なる場合下に記入

【申込試験科目(Tests to be registered for)】

試験番号 (Test Number)	試験科目名 (Test Title-Circle「J」apanese or 「E」nglish)	試験日 (Date)	試験開始時間 (Time)	試験会場 (Test Center)
190 - XXX	XXXXXXXXXXXXX (J/E)			
190 - XXX	XXXXXXXXXXXXX (J/E)			
	(J/E)			
	(J/E)			
	(J/E)			

*日本語・英語ともにご記入ください。

*ご予約後、「確認書」・「会場地図」を送付致します。

*試験はコンピュータによる予約制です。定員になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください。

*お申し込み・お問い合わせは下記になります。

ロータス認定試験(CLS/CLP)受付

CERTIFIED LOTUS PROFESSIONAL TESTING DESK

TEL : 0 1 2 0 - 5 1 7 7 3 7Free Dial

FAX : (0 3) 3 2 6 9 - 9 6 2 3