

平成 年 月 日

公益社団法人全国学習塾協会  
学習塾講師検定事業部 御中

## 学習塾講師検定資格更新登録申請書

本申請書に学習塾講師検定資格更新用課題レポートを添えて提出いたします。

申請資格:  集団指導1級  集団指導2級

申請者氏名: \_\_\_\_\_ ㊞ フリガナ: \_\_\_\_\_

生年月日: S・H 年 月 日 年齢: \_\_\_\_\_

登録状況: 認定番号: \_\_\_\_\_ 認定年月: 平成 年 月

登録希望氏名(希望者のみ 例:旧姓など) \_\_\_\_\_

申請者(自宅)

住所: 〒 \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

申請者(勤務先)

勤務先会社名: \_\_\_\_\_

所属・役職: \_\_\_\_\_

住所: 〒 \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

連絡先(郵送先):  自宅  勤務先

学習塾講師検定合格者の認定番号、氏名及び勤務先会社名の掲載について

検定合格者ウェブサイトについての同意の可否をチェックして下さい。

- 氏名のウェブサイト掲載に同意する。  
 氏名のウェブサイト掲載に同意しない。

個人情報の取り扱いに  同意する  同意しない

個人情報の取り扱いについて

- ① 本書に記載頂きます個人情報は、合格者管理業務及び合格者登録業務(有資格者のウェブサイトでの公表を含む)等に利用しますので、同意のうえ提出してください。
- ② 本書に記載して頂く個人情報が得られない場合は学習塾講師検定制度の運営上、書類不備となります。
- ③ 取得しました個人情報はご本人の同意がない限り第三者への提供並びに取り扱いの全部又は一部を委託する事はありません。
- ④ 申請ご本人からの個人情報に関する開示請求・個人情報に対する訂正、削除の請求があった場合は、当該者に関する個人情報を開示、訂正または削除いたします。
- ⑤ 連絡先: 〒170-0005 東京都豊島区南大塚 3-39-2

公益社団法人全国学習塾協会 学習塾講師検定事業部 事務局

Tel:03-6915-2293,Fax:03-6915-2294 電子メールは全国学習塾協会ウェブサイトの「お問合せ」を利用してください。