



日ユ北海道支部札第 9 号
平成 28年 6月 28日
(公財) 日本電信電話ユーザ協会
札幌地区協会 会長 高向 巖

「電話応対技能検定 3 級講習会・検定」開催のご案内

拝啓 「電話応対技能検定」(愛称: もしもし検定) 受講予定の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平成 28 年度 第 1 回「電話応対技能検定 3 級」の講習及び検定を、下記の通り実施致します。

札幌地区協会・千歳恵庭地区協会の合同開催とし、一般受講者、他地区協会受講希望者についても、受講申し込み受付を行います。

開催は下記の通りですので多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

敬具

記

- 開催日時
講習 平成 28 年 8 月 4 日・5 日(木・金) 9:30~17:00
検定(筆記) 平成 28 年 9 月 7 日(水) 9:30~17:00
検定(実技) 平成 28 年 9 月 12 日(月) 9:30~15:00
- 開催場所 日興美装工業(株) 3F(研修室) TEL: 011-726-8161
札幌市北区北 19 条西 4 丁目 1 番 21 号 日興美装ビル
- 内 容 別紙の申込書を参照願います。
- 参加対象 どなたでも受講可能です。(4 級合格者を含む)
4 級合格者も同じ講習を受講していただきます。支障のある方は事務局にご連絡をお願い致します。
- 申込締切 講習: 平成 28 年 7 月 25 日(月) 先着 30 名様
検定: 平成 28 年 7 月 25 日(月) 先着 30 名様
- 申込方法 別紙の参加申込書に必要事項を記入の上、下記の F A X 番号に送付願います。
- 受講料 協会会員(税込) 27,800 円、 4 級合格者 22,800 円
一般受講者(税込) 37,800 円、 4 級合格者 32,800 円
受講料、テキスト、受講終了証明書、検定料を含みます。(過去問題集は貸与となります。)
- 費用振込先口座名 (公財) 日本電信電話ユーザ協会 札幌地区協会
北洋銀行 本店営業部 普通 1256922

7 月 29 日(金) までに振込をお願い致します。
振込確認後、受講票を送付させていただきます。
- 携行品 筆記用具

■ (お問合せ先&お申込み先)

(公財) 日本電信電話ユーザ協会 札幌地区協会 【担当: 重信・戸来】
FAX : 011-280-2947 TEL : 011-212-5023

【 別 紙 】

【 電話応対技能検定3級 講習・検定申込書 】

1. 開催日時

講習 平成28年 8月4日・5日(木・金)
 検定(筆記) 平成28年 9月7日(水)
 検定(実技) 平成28年 9月12日(月)

2. 申込締切 講習・検定：平成28年7月25日(月)

3. 研修・検定実施場所 日興美装工業(株) 3F(研修室) TEL: 011-726-8161
 (札幌市北区北19西4丁目1番地21号 日興美装ビル)

4. 講習内容(電話応対技能検定3級)

	時間	授 業 内 容	時間数
基本	10時間 以上	1日目 <ビジネスマナー研修>	
		・ 教養ある社会人として欠かせない人格的マナー	2時間以上
		・ 話し言葉・聴くこと・話すこと・気遣うこと	2時間以上
		・ 電話と対面コミュニケーションの違い	1時間以上
		・ 電話応対の基礎	2時間以上
		2日目 <電話応対研修>	
・ 敬語と言葉遣いの基本	2時間以上		
・ 様々なコミュニケーションツールと電話メディアの特徴	1時間以上		
・ 発声・発音の基本	1時間以上		
・ 個人情報保護法(概要)	1時間以上		
3級 検定日	3時間 以上	・ 電話の受け方かけ方、取り次ぎ、伝言	3時間以上

5. 講習・検定申込書

会員番号 _____ 会社名： _____ 〒： _____ 住所： _____	連絡責任者 フリガナ 氏 名： _____ (男・女) 所属部署： _____ 連絡電話番号： _____ 連絡FAX番号： _____
講習受講者氏名 フリガナ 氏 名： _____ (男・女) 〒： _____ 住所： _____ 生年月日： S. H. _____ 年 _____ 月 _____ 日	4級合格者講習 認定番号 _____ フリガナ 氏 名： _____ (男・女) 〒： _____ 住所： _____ 生年月日： S. H. _____ 年 _____ 月 _____ 日
検定受講者氏名 フリガナ 氏 名： _____ (男・女) 〒： _____ 住所： _____ 生年月日： S. H. _____ 年 _____ 月 _____ 日	検定受講者氏名 フリガナ 氏 名： _____ (男・女) 〒： _____ 住所： _____ 生年月日： S. H. _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご記入の情報は、問い合わせにご使用させていただきます。その目的以外には使用いたしません。

(お問合せ先&お申込み先)

(公財)日本電信電話ユーザ協会 札幌地区協会 【 担当：重信 】

FAX: 011-280-2947

TEL: 011-212-5023