

各位

一般社団法人 日本ヒーブ協議会  
2019年度代表理事 梶原 織梨江

## 日本ヒーブ協議会 電話対応技能検定（もしもし検定）のご案内

当協議会では、公益財団法人日本電信電話ユーザ協会より電話対応技能検定（もしもし検定）の実施機関の認定を受け、下記の通りセミナーと検定試験（4級）を開催します。ビジネスの様々な場面や電話対応に必要なコミュニケーションスキルを身につけることを目的とします。

皆さま、ぜひご参加・ご受験くださいますようお願い申し上げます。

1. 日時 2019年11月13日（水）14:00～17:00（受付13:30～）
2. 会場 第一生命保険株式会社 日比谷本社 本館6階小会議室  
東京都千代田区有楽町1-13-1  
※会場については裏面をご覧ください。
3. 内容 **◆ビジネスコミュニケーションスキルアップセミナー（試験対策講座）14:00～16:00**
  - 講師：日本ハム株式会社 お客様サービス部 山下みどり氏  
公益財団法人日本電信電話ユーザ協会 電話対応技能検定指導者、指導者部会委員  
マナー教育サポート協会認定マナー講師
  - テーマ：電話対応・ビジネスコミュニケーションのエキスパートを目指す  
「もしもし検定4級」試験対策講座
  - ※当日は13:50までに受付を済ませてご着席ください。
  - ※「電話応答技能（もしもし検定）4級」の受験者が対象です。セミナーのみの参加はできません。
  - ※「電話対応技能検定3・4級公式問題集」を各自購入して、熟読の上参加願います。  
（公式問題集の購入については裏面をご覧ください）
  - ※録音・撮影はご遠慮ください。**◆電話対応技能検定（もしもし検定）4級試験 16:20～17:00**
  - ※「電話対応技能検定（もしもし検定）4級」受験のみの参加も可能です。
4. 定員 60名（先着順）
  - ※会場の関係で人数制限を設けさせていただきます。ご了承願います。
  - ※定員に達し次第、申込を締切ります。
5. 会費 **◆日本ヒーブ協議会 正会員、賛助会員、個人会員、特別会員、正会員上司・同僚：3,000円**
  - ◆一般：5,000円**
  - ※会費は当日受付にてお支払いください。
  - ※上記会費には検定受験料が含まれています。
  - ※「もしもし検定4級」のみ参加の方は1,500円（特例受験料1,300円（税別）＋特例実施手数料）
  - ※申込受付後、10月25日（金）以降の取り消しの場合は、検定受験料分を申し受けますのでご了承下さい。**
6. お申し込み 添付の「日本ヒーブ協議会 もしもし検定申込書」を10月25日（金）までに日本ヒーブ協議会事務局宛にメールにて送付ください。
7. お問い合わせ先 日本ヒーブ協議会 事務局 tel: 03-6869-0428 E-mail: [heib-jimukyoku@heib.gr.jp](mailto:heib-jimukyoku@heib.gr.jp)  
【事務局開局日 平日13:00～17:00】

## 会場案内図

### ◆場所

第一生命保険株式会社 日比谷本社 本館6階小会議室  
東京都千代田区有楽町1-13-1

### ◆アクセス

JR 有楽町駅下車 徒歩2分

東京メトロ日比谷線・千代田線・都営地下鉄三田線 日比谷駅下車 徒歩1分

東京メトロ有楽町線 有楽町駅下車 徒歩1分

※地下鉄出口 B1、B2 です



### ●「電話対応技能検定（もしもし検定）」について

2009年にスタートした「電話対応技能検定（もしもし検定）」は、「お客様に喜ばれるビジネス電話対応」の実現と、電話対応のエキスパートとして即戦力になり得る社内の指導者の育成を目的とした検定制度です。電話を受ける・かける等の電話対応やビジネスマナー、日本語の基本知識等の従来型の「電話対応教育」に加え、場面や人によって臨機応変に対応することができるコミュニケーション能力を養い、電話対応に活かしていく「新しいコミュニケーション教育」を実施しています。

※「電話対応技能検定（もしもし検定）」の詳細については、公益財団法人日本電話ユーザ協会ホームページ（<http://www.jtua.or.jp/education/moshimoshi/>）をご覧ください。

### ●「電話対応技能検定3・4級公式問題集<第3版>」の購入について

「試験情報」「過去問」「実力診断テスト」を盛り込んだ唯一の公式問題集です。

日本経済新聞出版社ホームページ（<https://www.nikkeibook.com/book/79056>）よりお申し込みください。（定価 1,600 円+税）

日本ヒーブ協議会 もしもし検定申込書

受験日	2019年11月13日(水)	受検場所	第一生命保険株式会社 日比谷本社 本館6階小会議室
会社名			
部署名			
担当者名			
住所	〒		
電話番号		メールアドレス	

	受験者氏名 (姓と名は半角あけ)	ふりがな	性別	第1部	第2部	備考 (再受験など)
1				出・欠	出	
2				出・欠	出	
3				出・欠	出	
4				出・欠	出	
5				出・欠	出	
6				出・欠	出	
7				出・欠	出	
8				出・欠	出	
9				出・欠	出	
10				出・欠	出	

\*姓と名の間は「半角」空けてください。  
\*合否通知は原則として、担当者宛に郵送します。



提出〆切 : 2019年10月25日 (金)