

# 第 \_\_\_\_ 回 簿 記 検 定 試 験 \_\_\_\_ 級 申 込 書

(施行日 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日)

※申込書への記入は原則として本人自筆とします。★印は必須記入項目です。

フリガナ ★氏 名				★性 別	男 : 1 女 : 2	
★生 年 月 日	西 暦	年	月	日 生	(	歳)
フリガナ ★現 住 所	〒	—	★電話番号	(	)	—
学 校 名 または 勤 務 先	フリガナ 名 称				所属部課名または学年	
	フリガナ 所 在 地	〒				電 話 番 号
区 分 <small>あてはまる数字を 記入して下さい</small>	<input type="checkbox"/>	1 : 小学生 2 : 中学生 3 : 高校生 4 : 専門・各種学校生 5 : 大学・短期大学生 6 : 会社員 7 : その他				

★同時に他(午前、午後別)の級を受験する場合は記入して下さい	同時受験 級
--------------------------------	--------

※別紙「受験者への連絡・注意事項」の内容を承諾し、受験申込みいたします。

★本人署名 \_\_\_\_\_

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、検定試験施行における本人確認、受験者および合格者台帳の作成（受験者および合格者に係るデータベースの作成を含む）、合格証書および合格証明書の発行、検定試験に関する各種連絡および各種情報提供、データベースを活用した検定普及策の検討の目的にのみ使用いたします。

試 験 会 場	受 験 番 号	合 格 証 書 番 号
倉 吉 商 工 会 議 所		

倉 吉 商 工 会 議 所