＊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・合格者台帳の作成、合格証書・合格証明書の発行および検定試験に関する連絡、各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

様式１

第＿＿回　珠算能力　検定試験＿＿＿級　申込書

（施行日　平成　＿＿年　＿＿月　＿＿日）

※申込用紙への記入は原則として本人の自筆とします。★印は必須記入項目

フリガナ			★ 性 別
★氏　名	姓	名	（男：1　女：2）
★生年月日	１９　　年	月	日生　（　　歳）
★現住所フリガナ	〒　　－	★電話	
学校名または勤務先等	（名称）	所属部課名または学年	
	（所在地）〒	電　話　番　号	
区　分（あてはまる数字を記入してください）	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（　　）		

「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、受験申し込みいたします。

★本人署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ
団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

試　験　会　場	受　験　番　号	合　格　証　書　番　号	合・否

倉吉商工会議所