

※ 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 1 4 9 回 簿 記 検 定 試 験 _____ 級 申 込 書

(施行日 平成 3 0 年 6 月 1 0 日)

※申込用紙への記入は、原則として本人自筆に限ります。★印は必須記入項目

フリガナ ★氏 名	姓	名	★性 別
			男：1 女：2
★生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
★ 現 住 所	〒	-	★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 ()		

★同時で他の級を受
験する場合は記入
してください

級

別紙「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
須賀川商工会館			