

※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・合格者台帳作成、合格証書・合格証明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。

第149回簿記検定試験 \_\_\_\_級 申込書

(施行日 平成30年 6月10日(日))

※申込用紙への記入は原則として本人の自筆とします。

フリガナ				性 別
氏 名	姓	名	[ 男 : 1 ] [ 女 : 2 ]	
生年月日	西暦 年 月 日生 ( 歳 )			
現住所	〒	—	電話	
	(フリガナ)			
学校名 または 勤務先等	(フリガナ)		所属部課名または学年	
	(名称)			
	(フリガナ)		電 話 番 号	
	(所在地) 〒			
区分 (あてはまる数字を記入してください)	<input type="checkbox"/>	1 : 高校生 2 : 専門・各種学校生 3 : 短大・大学生 4 : 会社員 5 : 会社員(管理職) 6 : 会社員(技術職) 7 : 会社経営・自営 8 : その他( )		別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、受験申込みいたします。  ☆本人署名 _____

◇同時に他の級を受験する場合は記入してください。  
  
級

【商工会議所記入欄】

試 験 会 場	受 験 番 号	合 ・ 否	合 格 証 書 番 号