

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、検定試験試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。

第 回 簿記検定試験 ★ 級 申込書

(施行日 令和 年 月 日)

★印は必須記入項目（太枠線内の★印以外は可能な範囲でなるべく記入）

★フリガナ ★氏 名	姓	名	★性 別	男 女
★生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生（ 歳）			
★現住所	〒 —	★電 話		
	(フリガナ)			
学校名 または 勤務先	(名称)	(所属部課名または学年)	★ 同時に他の級を 受験する場合に記入	
	(所在地)	(電話番号)		
区 分	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 _____		

※ 受験票、受験時間、会場図は後日郵送いたします。

※ 問合せは 施行機関 光商工会議所（TEL 0833-71-0650）まで。