

簿

大川商工会議所

(フリガナ) 氏名	姓								名								性別
																	男・女
住所	(〒 —)																
電話番号	— —																
生年月日	S ・ H 年 月 日																
学校名 または 勤務先	名称									所属部署名または学年							
	所在地									電話番号							
										— —							

のりしろ
◎ 写真の大きさ (4.5cm×3.5cm) 上半身・正面脱帽 1年以内に撮影したもの ◎ 写真の裏面には、氏名・ 生年月日を記入して下さい。 ◎ この写真は合格した時、 合格証書に貼付します

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報については、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以外には使用しません。

本人署名
別紙要綱の注意事項を承諾し、受験申込いたします。

受験番号	受 験 料	受付受理印