

簿

大川商工会議所

(フリガナ) 氏名	姓								名										性別
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
とき、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