

第 140 回 簿記検定試験 _____ 級 申込書

簿

(施行日 : 平成 27 年 6 月 14 日)

大 川 商 工 会 議 所

(フリガナ)	姓								名								性別
	氏 名																
住 所	(千 ー)																
電話番号	ー ー																
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					
												ー ー					

1級のみ写真添付

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、受験申込みいたします。

【 商工会議所処理欄 】

受験番号	受 験 料	受付受理印