

※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。

吉野川商工会議所 第 回 簿記検定試験 級申込書

(施行日 平成 年 月 日)

※申込用紙への記入は原則、本人自筆に限ります。
★印は必須記入事項

受験番号	
------	--

ふりがな ★氏名	★本人署名 「実施要綱」に記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、申し込みいたします。	★性別 男・女	★生年月日	西暦 年 月 日生 ()
★住所	〒			
学校名または勤務先等	所属・学年 TEL () -			

受験料		円
-----	--	---

照会番号

--	--	--	--

第 回 簿記検定試験受験票

級	受験番号
---	------

氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生

試験日	平成 年 月 日
-----	----------

試験会場	
------	--

◇試験当日は、身分証明書を必ずお持ちください。
◇本票を許可なく訂正、変更したものは無効とします。

受験料		円
-----	--	---

領収印	
-----	--

主催 日本商工会議所
吉野川商工会議所

A4用紙に印刷してください