

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。

第_____回 珠算検定試験 _____級 申込書

(施行日 平成____年____月____日)

申込用紙への記入は原則として本人の自筆とします。 印は必須記入項目

フリガナ 氏名			姓			名			性別	(男: 1) (女: 2)
生年月日	昭和・平成		年	月		日生	()		歳)	
現フリガナ 住 フリガナ 所	〒			電話						
学校名 または 勤務先等	(名称)					所属部課名または学年				
	(所在地) 〒					電話番号				
区分 あてはまる数字を記入してください	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()					メールアドレス(携帯可)				

別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、
受験申し込みいたします。

本人署名 _____

試 験 会 場	受 験 番 号	合 格 証 書 番 号	合 ・ 否
観音寺商工会議所			