

第 回 簿記検定試験 _____ 級 申込書

(施行日 年 月 日)

※申込書への記入は原則として本人の直筆とします

氏名			性別	男・女
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (歳)			
現住所	〒 —		連絡先電話番号 () —	
勤務先 または 学校名				
結果送付	希望しない 希望する (※1) (科目ごとに点数が記載されます)		■試験結果は魚津商工会議所ホームページ上で発表いたします ※1 希望するを選ばれた方は郵便切手代金 84円または84円切手 を 受験料と一緒に納付してください	

商工会議所記入欄

試 験 会 場	受 験 番 号	合 格 証 書 番 号
魚津商工会議所		

※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のみ使用いたします。

魚津商工会議所