※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。

受験番号

第＿＿＿回 暗 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				★性 別
★氏 名		姓	名	男 ・ 女
★生 年 月 日		昭和 ・ 平成　年　月　日生（　）歳		
		〒　－	★電話	
フ リ ガ ナ				
★現 住 所				
学校名または勤務先等	フリガナ			所属部課名または学年
	（名称）			
				電 話
	フリガナ			
	（所在地）	〒		
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・大学生　５：大学・短期大学生 ６：会社員　７：会社経営・自営 ８：その他（　）		

１級のみ写真貼付

のりしろ
・写真の大きさ(4.5㎝×3.5㎝)上半身・正面脱帽・1年以内に撮影したもの ・写真の裏には氏名・生年月日を記入してください

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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※受験の際には「身分証明書」が必要です。

芦別商工会議所