

＊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。

平成 年度 第 回

簿記検定申込書

＜施行日 平成 年 月 日（日）＞ 割 印

※申込書、受験票への記入は原則本人自筆とする。太枠内を記入してください。

		受験 級 番号		
ふりがな		性 別	生 年 月 日	
氏 名		男・女	S・H 年 月 日生 (歳)	
現住所	〒 TEL ()			
学校名 または 勤務先	(名称) TEL ()			
	(所在地)			
試験 会場	佐久商工会議所			

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

佐久商工会議所

平成 年度 第 回

簿記検定試験

受験票

試験日 平成 年 月 日（日）

受験級	受験番号
級	
氏 名	
生年月日	S・H 年 月 日生
試験会場	佐久商工会議所
開始時間	1・3級 午前 9時 2・4級 午後 1時 30分

※試験30分前には試験会場の入場のこと。
※写真付き身分証明書（免許証・学生証）持参のこと
※不正試験があった場合は退場を命じ、関係者を厳罰に処す
※筆記用具はHB又はBの黒鉛筆、シャープペンシル、消しゴムのみ

佐久商工会議所