

*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	1～3級：佐久商工会議所 初級：臼田経理専門学校 野沢本校	

別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、申し込みいたします。

★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	1～3級：佐久商工会議所 初級：臼田経理専門学校 野沢本校
開始時間	1・3級：午前9時 2級：午後1時 30分 初級：試験施行機関が決定

※試験30分前には試験会場に入場のこと。

※写真付き身分証明書(免許証・学生証)持参のこと

※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

※計算器具(電卓・そろばん)使用可。ただし、計算機能のみの電卓であること

佐久商工会議所