

*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

※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	受験 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) (所在地)	TEL	()	
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