

※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。

(西暦) 年度 第 回

珠算検定申込書

＜施行日 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	西暦 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	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 _____

(西暦) 年度 第 回

珠算検定試験
受験票

試験日 年 月 日 (日)

受験 級	受験 番号
級	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日生
試験会場 開始時間	臼田経理専門学校 午前 9時

※試験 30 分前には試験会場の入場のこと
※九九の早見表、計算に関係するもの持込不可
※消しゴムの使用禁止
※写真付き身分証明書（免許証・学生証）持参のこと

＊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。

(西暦) 年度 第 回

珠算検定申込書

＜施行日 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	西暦 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	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 _____

(西暦) 年度 第 回

珠算検定試験
受験票

試験日 年 月 日 (日)

受験 級	受験 番号
級	
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日生
試験会場 開始時間	臼田経理専門学校 午前 9時

- ※試験 30 分前には試験会場の入場のこと
- ※九九の早見表、計算に関係するもの持込不可
- ※消しゴムの使用禁止
- ※写真付き身分証明書（免許証・学生証）持参のこと