

\*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（受験者・合格者に係るデータベース作成含む）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、データベースを活用した検定普及策検討の目的にのみ使用いたします。

(西暦) 年度 第 回

## 簿記検定申込書

<試験日 年 月 日(日)> 割 印

※申込書、受験票への記入は本人自筆とする。太枠内を記入してください。

級	受験番号	性別	生年月日
ふりがな		男・女	西暦 年 月 日生 ( 歳)
氏名			
現住所	〒 ( )	TEL ( )	
学校名 または 勤務先	(名称) (所在地)	TEL ( )	
試験会場	1～3級：佐久商工会議所会館 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

(西暦) 年度 第 回

## 簿記検定試験

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	1～3級：佐久商工会議所会館 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：試験会場校が決定

※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・学生証等）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