

※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。

第 1 7 1 回
簿記検定申込書

＜試験日 2025年11月16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。

		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	(名称) TEL ()			
または 勤務先	(所在地)			
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			

別紙の「受験者への連絡・注意事項」を承諾します。

★本人署名

佐久商工会議所

第 1 7 1 回
簿記検定試験
受験票

試験日 2025年11月16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
試験開始 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

※試験開始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