

※ 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、受験者および合格者台帳の作成（受験者および合格者に係るデータベースの作成を含む）合格証書および合格証明書の発行、検定試験に関する各種連絡および各種情報提供、データベースを活用した検定普及策の検討の目的にのみ使用いたします。また、受験者のなかで感染者が判明した場合は、必要に応じて保健所等の公的機関に提供する場合があります。

様式 1

第 160 回 簿 記 検定試験 \_\_\_\_\_ 級 申込書

( 施行日 令和 4 年 2 月 27 日 )

※申込用紙への記入は原則として本人の自筆とします。★印は必須記入項目

フリガナ											★性 別		
★氏 名	姓					名					( 男 : 1 ) ( 女 : 2 )		
★生年月日	西 暦		年		月		日 生		( )		歳 )		
★見 主 所	〒		-		★電話								
	フリガナ												
	フリガナ												
学 校 名 また は 勤 務 先 等	( 名称 )										所 属 部 課 名 又 は 学 年		
	( 所在地 )										電 話 番 号		
区 分 あてはまる数字 を記入してくだ さい	1 : 社会人 ( 就業者 )    2 : 社会人 ( 非就業者 ) 3 : 大学生 ・ 短大生 ( 大学院生を含む ) 4 : 専門 ・ 各種学校生    5 : 高校生 6 : その他 (                      )												
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">         別紙記載の「受験に関する同意事項」を承諾し、          受験申し込みいたします。  <div style="text-align: right;">★本人署名 _____</div> </div>												

★同時に他の級を受験する場合は記入してください  
級

フリガナ  
団 体 名 \_\_\_\_\_

試 験 会 場	受 験 番 号	合 格 証 書 番 号	合 ・ 否
名張産業振興センターアスパア			

\_\_\_\_\_ 名 張 商 工 会 議 所