

第 159 回 簿 記 検 定 試 験 受 験 申 込 書

※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。
 ※受験申込用紙の記入は、原則として受験者本人の自筆とします。★印は必須記入事項

級

★ (ふりがな) 氏 名		★生年月日	★性別
		昭・平 年 月 日 年齢 才	男 女
★ 現住所	(〒 —) (★TEL — —)		
学 校 名 または 勤務先等			
★ 所 在 地	(〒 —) (TEL — —)		
区 分 ※あてはまる 数字を○で 囲ってください	1:小学生 2:中学生 3:高校生 4:専門・各種学校生 5:大学・短期大学生 6:会社員 7:その他()		

合格証書番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">受験番号</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> </table>	受験番号	
受験番号			

実施要項記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、受験の申し込みをいたします。 (★本人署名)	★同時に他の級を受験する場合は記入して下さい 級
---	--

第 159 回 簿 記 検 定 受 験 票

級

★ (ふりがな) 氏 名		受験番号	
施行日時	2021年11月21日 (午前9時 ・午後1時30分)	場 所	新居浜商工会館

* お問い合わせは新居浜商工会議所まで(TEL 33-5581)
 1・3級(午前9時試験開始) 2級(午後1時30分試験開始)