

## 第 169 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
		西暦 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 <small>※あてはまる数字を○で囲ってください</small>	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
--------

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 169 回 簿 記 検 定 受 験 票

### 級

★ (ふりがな) 氏 名		受験番号	
施行日時	2025年2月23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)  
 3級(午前9時試験開始)      2級(午後1時30分試験開始)