

第 173 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	男
		年 月 日	
		年齢 才	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 173 回 簿 記 検 定 受 験 票

級

★ (ふりがな) 氏 名		受験番号	
施行日時	2026年6月14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)