

※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・合格証明書の発行及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。

第_____回 簿 記 検定試験 _____級 申込書

(施行日：_____年_____月_____日)

※申込用紙への記入は原則本人自筆に限ります。★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	昭・平				年				月			日生（_____歳）
★現住所	〒	_____				★電話	_____					
フリガナ												
※受験票等の送付先を記入する												
メールアドレス	※右記QRコードより氏名・生年月日を入力の上、メールを送信してください											
★受験票・成績票通知方法	☐ メール希望 ☐ 郵送希望											
学校名又は勤務先等	(名 称)					所属部課又は学年					★同時に他の級を受験する場合は記入して下さい	
	(所在地) 〒 _____					電話番号					級	

区分	1：小学生 2：中学生 3：高校生											
あてはまる数字を記入してください	4：専門・各種学校生 5：大学・短期大学生											
	6：会社員 7：その他（_____）											



送信後、登録完了メールをお送りいたします。
必ず受信設定で「@shirakawa-cci.or.jp」からのメールを受信可能にしてください。

別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、受験申込みいたします。

★本人署名

団 体 名 _____ ※団体でお申込のみ、団体名を記入してください。

※ここから下は記入しないでください

試 験 会 場	受 験 番 号	合 格 証 書 番 号	合	否