

※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	<input type="checkbox"/> メール希望 <input type="checkbox"/> 郵送希望			
学校名又は勤務先等	(名称)		所属部課又は学年	
	(所在地) 〒 _____		電話番号	
区分	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 ( )			★同時に他の級を受験する場合は記入して下さい  級
あてはまる数字を記入してください				

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



白河 商 工 会 議 所