※ 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。

第149回　簿記検定試験　＿＿級　申込書

（施行日　平成３０年６月１０日）

※申込用紙への記入は原則として本人自筆とします。　★印は必須記入項目

フリガナ					★ 性　別
★氏　名	姓		名		男　・　女
★ 生年月日	西暦　　年（S．H.　　年）　　月　　日生　（　　歳）				
★	〒　　－		★電話		
フリガナ					
現住所					
フリガナ 学校名 または 勤務先等			所属課名または学年		
	（名称）				
			電　話　番　号		
	（所在地）				
区　分 （あてはまる数字を記入してください）	□	1：高校生　2：専門・各種学校生 3：短大・大学生　4：会社員（事務職） 5：会社員（管理職）　6：会社員（技術職） 7：会社経営・自営　8：その他（　　）			

★同時に他の級を受験する場合は記入してください

＿＿級

「受験者への連絡・注意事項」を承諾し受験申し込みいたします。

★本人署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

試　験　会　場	受　験　番　号	合　格　証　書　番　号	合・否

八　幡　浜　商　工　会　議　所