**第１７０回商工会議所**

**簿記検定試験申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　級 | 　　　　　　　　　　　　級 |
| ふ り が な氏　　　名 |  |
|  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　　所（受験票が届きます。） | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 【連絡先】 | 学　校　名ま　た　は勤 務 先等 |  |
| 住　　所(学校・勤務先等) | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 性　別別紙記載の「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　　　　　　　　　　　　　　 | 受験番号 |
| 男・女 | （会議所記入） |

**全て、必須項目です。必ずご記入願います。**

別紙記載の「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