

第 回 珠算能力検定試験 級 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のみ使用いたします。

※申込用紙へのご記入は原則として本人の自筆とします。

なお、申込者が16才未満の場合には、下記本人署名欄に保護者の署名をお願い致します。

★印は必須記入項目

		受験番号	
★受験級・受験料 (該当する受験級の□に✓を入れてください)		☐ 1級 2,340円 ☐ 2級 1,730円 ☐ 3級 1,530円	
★ふりがな			★性別
★氏名			男 ・ 女
★生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (才)		
★住所	〒 -		
★電話番号	(自宅) (携帯)		
学校名または勤務先等		所属部課名または学年	
学校または勤務先住所	〒 -	電話番号	
区分	(該当する区分の□に✓を入れてください) ☐ 小学生 ☐ 中学生 ☐ 高校生 ☐ 専門・各種学校生 ☐ 大学・短期大学生 ☐ 会社員 ☐ その他()		

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