

第 回 簿記検定試験申込書

級

※受験される級を記入して下さい 平成 年 月 日

受験番号

氏 名	
生 年 月 日	西暦 年 月 日生 (昭和・平成 年)
現 住 所	(〒) 電話番号
学校名 又は 勤務先	電話番号
備 考	

別紙記載の「受験者への連絡事項・注意事項」を承諾し、受験申込いたします。

本人署名 _____

本申込書にご記入いただいた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商工会議所検定試験に関する連絡、各種情報提供に使用いたします。


様

領 収 書

金 円 (税込)

但し、簿記検定受験料として

高岡商工会議所

級	受験番号
氏 名	
生年月日	年 月 日生
簿記検定試験	
受 験 票	
	
高岡商工会議所 日本商工会議所	

本票を机の上に掲示すること