

第159回 簿記検定試験申込書

(施行日 2021年11月21日)

★ 級	※申込用紙への記入は受験者自筆で、太線内を正しくハッキリと書いてください。 ★印は必須記入項目。10/5～10/11の先行受付期間に提出の方で住所地在群馬県内・佐野市・足利市でない方は★印の欄も必須記入項目となります。		
フリガナ ★氏名	氏	名	性別 1. 男 2. 女
★生年月日	1. 昭和 3. 令和 2. 平成 年 月 日生 (歳)		
フリガナ ★住所	〒		
★電話番号	※日中ご連絡のつく電話番号をご記入ください。		
E-mail			
☆ 学校名 または 勤務先	フリガナ (名称)		
	フリガナ 〒 (所在地)		
	所属部課名または学年		電話番号
区分 あてはまる数字に ○で付けて下さい	1: 会社員・団体職員(役員含む) 2: 公務員 3: 自営業 4: パート・アルバイト 5: 専業主夫・主婦 6: その他非就業の社会人(5を除く) 7: 大学生・短大生・大学院生 8: 専門学校・各種学校生 9: 高校生 10: 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

受 験 番 号

- * 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、受験者および合格者台帳の作成(受験者および合格者に係るデータベースの作成を含む)、合格証書および合格証明書の発行、検定試験に関する各種連絡および各種情報提供、データベースを活用した検定普及策の検討の目的にのみ使用いたします。
- * 別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承認し、受験申し込みいたします。

★本人署名

桐生商工会議所 〒376-0023 桐生市錦町三丁目1番25号 ☎45-1201