

※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 1 7 2 回 簿記検定試験 _____ 級 申込書			
(施行日 令和 8 年 2 月 22 日)			
※申込用紙への記入は原則として本人の自筆とします。★印は必須記入項目			
フリガナ			
★氏 名	姓	名	
★生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)		
★現住所	〒 — ★TEL [自宅・携帯]		
学校名 または 勤務先			★同時に他の級を受験する 場合は記入してください
	TEL []		級
区分 (○をつけて ください)	1 : 小学生 2 : 中学生 3 : 高校生 4 : 専門・各種学生 5 : 大学・短期大学生 6 : 会社員 7 : その他 ()		別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、 受験申し込みいたします。 ★本人署名 _____
団体名			

試験会場：道の駅 クロステン十日町 3 F
※十日町商工会議所（エコマール）ではございませんのでご注意ください。
お問合先：十日町商工会議所 TEL 0 2 5 - 7 5 7 - 5 1 1 1