

小牧商工会議所平成29年度珠算能力検定試験受験申込書

別紙の珠算能力検定試験募集要項の記載事項を承諾し、受験申込します。

回・級 受験番号	★第 回	★ 級	番
フリガナ	★		
氏名	★		
住所	〒 — ★		
電話	★ () —		
生年月日	★ 昭和・平成 年 月 日 (歳)		
学校名			
塾名			

受験料 (消費税込)
 1級 2,300円
 2級 1,700円
 3級 1,500円

※太枠内をボールペンでご記入ください。(★印は必須記入項目)
 ※本申込書にご記入いただいた個人情報、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・合格証明書の発行及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します。
 なお、新聞等に合格者氏名、塾名等を掲載する場合があります。

塾への申込期限

月 日

※各塾でご記入ください

----- 切り取らずに提出してください -----

小牧商工会議所平成29年度珠算能力検定試験受験票

回・級 受験番号	★第 回	★ 級	番
フリガナ	★		
氏名	★		
塾名			
試験会場	小牧商工会議所会館		

※太枠内をボールペンでご記入ください。(★印は必須記入項目)
 試験日 第210回 平成29年 6月25日(日)
 第211回 平成29年 10月29日(日)
 第212回 平成30年 2月11日(日)

集合時間	時	分
終了時間	時	分

※集合・終了時間は各塾でご記入ください

- 受験者注意
- ・会場は当日発表します。
- ・試験開始時間10分前までに会場の1階に集合してください。
- ・受験票は、当日必ず持参してください。
- ・中学生以上は当日、氏名、生年月日、顔写真が確認できる身分証明書(学生証等)を持参してください。
- ・別紙の珠算能力検定試験募集要項の記載事項に従って受験してください