

◎ 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にのみ使用いたします。

(1～6級共通) 第 回 級 珠算能力検定試験申込書

施行日
令和 年 月 日(日)

※申込書への記入は、原則として受験者本人の自筆とする。 ★印は必須記入項目

★ フリガナ		★ 性 別
★ 氏 名		男 ・ 女
★ 生年月日	年(西暦) 月 日生 (年齢 歳)	
★ 現 住 所	(〒 —)	
★ 電話番号		
珠算学校(塾)名 または学校名等	(名 称)	
★ 区 分	1. 小学生 2. 中学生 3. 高校生 4. 大学生 5. その他()	
受 験 料 (消費税込)	1級 2,340円 2級 1,730円 3級 1,530円 4・5・6級 1,020円	

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

大和高田商工会議所

〒635-0095 大和高田市大中106-2
TEL:0745-22-2201 FAX:0745-22-2277

受験番号

--