

第 _____ 回簿記検定試験申込書

施行日 _____

_____ 級 (受験料：1級 7,850円・2級 4,720円・3級 2,850円)

(フリガナ)			★性別	男 ・ 女
★氏名			★生年月日	昭 ・ 平 年 月 日生 (西暦 年)
★現住所	〒	★TEL		
	新潟県			
学校名 又は 勤務先	名称		(年 組)	
	所在地 〒		TEL	
	新潟県		FAX	
区分	1：高校生 2：専門・各種学校生 3：大学・短大生 4：会社員 5：その他 ()			
試験会場	小千谷商工会議所			

※申込用紙への記入は本人の直筆に限ります。★印は必須記入項目となります。

※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（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・合格証明書の発行、小千谷新聞による合格者名の公開および検定試験に関する連絡、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」を承諾し、
受験申し込みいたします。

★本人署名 _____

小千谷商工会議所