

※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。

第217回珠算能力検定試験  級 申込書

↑受験級をお書き下さい。

※ 申込書への記入は、原則として本人直筆とします。★印は必須記入項目 【 施行日 2019年10月27日(日) 】

フリカナ				★ 性 別	
★ 氏 名				男 : 1 女 : 2	
★生年月日	昭和・平成	年	月	日	西暦 ( 年 )
★現住所	〒	—	★電話	—	—
学校名又は	名称	所属部課名又は学年			
勤務先等	所在地	電話	—	—	
区分 あてはまる 数字を記入 してください	<input type="text"/>	1 : 幼稚園児	2 : 小学生		
		3 : 中学生	4 : 高校生		
		5 : 専門・各種学校生	6 : 短大・大学生		
		7 : 会社員	8 : その他( )		

別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、  
受験申込をいたします。  
年 月 日  
★本人署名 \_\_\_\_\_

試 験 会 場	受 験 番 号	合 格 証 書 番 号	合 否
道東経済センタービル		第217 — —	

団体名 \_\_\_\_\_