※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のみに使用いたします。

第 169 回　簿 記 検 定 試 験　★＿＿＿級　申込書

（施行日　２０２５年2月２３日）

※ 受験申込書への記入は原則として受験者本人の自筆とします。★印は必須記入項目です。

フリガナ ★氏　　名	（姓）	（名）	★性　別	男　・　女
			★生年月日	西暦　　年（昭和・平成　　年） 月　　日（　　歳）
★現 住 所	〒　　－		★電話番号	（自　宅） （携　帯）
学 校 名 ま た は 勤務先等	（名　称）	学年または所属部課名		
	（所在地）	電話番号		
区　　分 あてはまる数字に○をつけて下さい	１：小学生　２：中学生　３：高校生　４：専門・各種学校生　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 、受験申込みいたします。

★ **本人署名**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

★同時に他の級を受験する場合は記入してください。

級

領収日	受験番号

村上商工会議所