

第163回簿記検定試験受験申込書

本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、個人情報保護法を遵守し、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、各種情報提供に使用し、目的外の使用はいたしません。

○申込用紙へのご記入は原則として本人の自筆とします。

★印は必須記入項目 ※印は会議所使用欄のため記入しないこと

★ 受 験 級	級	※受験番号	番
★ フ リ ガ ナ			
★ 氏 名			
★ 生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日 生 (才)	
★ 性 別	男 ・ 女		
★ 住 所	〒 ー 住所：		
★ 連 絡 先 日中連絡が取れる番号 をご記入ください (いずれかで可)	(自 宅)		
	(お勤め先) ※会社名もご記入ください >		
	(携帯電話)		
メールアドレス 電話連絡が難しい方は メールアドレスをご記入 ください	※「@s-cci.or.jp」このドメインが受信できるように設定しておいてください。		
勤務先名または 学校名			

日商簿記検定試験のお申込みに際しましては、別紙に掲載されております「受験者への連絡・注意事項」「第163回日商簿記検定試験受験予定の皆様へ お願い」に同意していただく必要があります。
つきましては、そちらをご確認の上、下記の本人署名欄にフルネームで必ずご署名くださいますようお願い申し上げます。

※受付印

別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」「第163回日商簿記検定試験受験予定の皆様へ お願い」を承諾し受験申込みいたします。

★本人署名 _____