

*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__回 珠算能力 検定試験 ____級 申込書
(施行日 平成 ____年 ____月 ____日)

※申込用紙への記入は本人自筆に限ります。★印は必須記入項目

フリガナ			★性別	
★氏名	姓	名	男：1	女：2
★生年月日	昭和・平成 ____年 ____月 ____日生 (____歳)			
★現住所	〒		★電話	
学校名 または 勤務先等	(名称)		所属部課名または学年	
	(所在地) 〒		電話番号	
区分	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 ()			

★同時に他の級を受験する場合は記入してください
____級

受験番号

裏面記載の「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

商工会議所使用欄	
珠算	受付
1級 2,300円	
2級 1,700円	
3級 1,500円	
4級 1,000円	
5級 1,000円	
6級 1,000円	
合格通知書郵送希望 有 ・ 無	

★合格者は、氏名、学校名を新聞に掲載いたします。新聞に掲載することを承諾されますか？
どちらかに署名をし、署名しない方の欄に×印をつけて下さい。(高校生以下は保護者が署名すること)

承諾する
署名

承諾しない
署名