日商簿記検定試験（団体試験方式）施行申込書

申込日（西暦）　　　　年　　　月　　日

　　　　　　商工会議所　御中

日本商工会議所・各地商工会議所主催による日商簿記検定試験（団体試験方式）の施行を申込みます。

【太枠内を記入してください】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請機関名 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | |
| ＴＥＬ |  | E-mail |  |
| 担当者名 |  | | |
| 施行級 | ２級　　　／　　３級  ※どちらも施行する場合は、両方に〇を付けてください | | |
| 施行希望日時 | ２級  第一希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～)  第二希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～)  第三希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～) | | |
| ３級  第一希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～)  第二希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～)  第三希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～) | | |
| 受験予定者数 | ２級　（　　　　　名）　　／　　３級　（　　　　　名） | | |
| 施行予定会場 |  | | |
| 施行予定会場  住所 | 〒　　　－ | | |
| 商工会議所の  会員／非会員 | １．会員である　　　／　　２．会員ではない | | |
| 通信欄 |  | | |

上記機関の日商簿記検定試験（団体試験方式）施行を以下内容で承諾いたします。

承諾日：　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　商工会議所

|  |  |
| --- | --- |
|  | 施行日時 |
| ２級 | 年　　月　　日　（　　時　　分～） |
| ３級 | 年　　月　　日　（　　時　　分～） |