

第170回 簿記検定試験申込書

申込日	受付
/	

★ 級 種	受 験 番 号	併 願	併 願
1・2・3 級 (○で囲んで下さい)		級 No.	級 No.

※申込用紙への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

2025年6月8日(日) 実施

フリガナ				★ 性別	男 ・ 女	
★ 氏 名						
★ 生 年 月 日	西 暦	年	月	日		
★ 住 所	〒 —					
★ 電 話 番 号	() —					
★ メールアドレス						
★ 区 分 (あてはまる数字を ○で囲んで下さい)	1. 会社役員・会社員 2. 会社経営・自営業 3. 短大生・大学生・大学院生 4. 専門・各種学校生 5. 高校生 6. 中学生 7. 小学生 8. 公務員 9. 無職 10. 主婦・主夫 11. フリーター 12. その他()					
勤 務 先 または 学 校 名	★名称					
	〒 — 電話番号 () —					
* 簿記検定試験要項の裏面「受験者への連絡・注意事項」ならびに 下記の「個人情報の利用目的」を承諾し、受験申し込みいたします。 ★ 本人署名 _____						

【個人情報の利用目的】

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、受験者および合格者台帳の作成(受験者および合格者に係るデータベースの作成を含む)、合格証書および合格証明書の発行、検定試験に関する各種連絡および各種情報提供、データベースを活用した検定普及策の検討の目的にのみ使用いたします。