

※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、受験者台帳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。

第 回 珠算能力検定試験申込書（施行日 令和 年 月 日）

瀬戸商工会議所（試験施行機関）

※申込書への記入は原則として本人の自筆とします。★印の欄は、必ず記入してください。

★ 級	★（フリガナ）	姓	名
	★氏名		
★生年月日	西暦	年 月 日生	★性別 （○でかこむ） 男 ・ 女
★現住所	〒 —		★電話（ ） — —
学 校 名 又 は 勤 務 先 名 等	名 称		（ 年 組）
	所 在 地		〒
			（電話 ）

別紙記載の「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 _____

★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

塾名

※個人申込みの場合は記入不要

第 回 珠算能力検定試験受験票

★ 級

試験日 令和 年 月 日施行

※受験番号 No. _____

★氏名 _____

★西暦 年 月 日生

試験会場 瀬戸商工会議所

- 試験当日は、受験票・身分証明書（ただし、小学生以下は必要ありません。）を必ず持参して下さい。
- 試験会場では受験票の番号と同じ番号の席に着席して下さい。
- 受験票は合格証書を受け取るとき必要ですから、試験終了後も大切に保管しておいて下さい。
- 試験時間に遅れたりすると受験できませんから、早目に試験会場へ来て下さい。
- 駐車場の都合上、公共交通機関をご利用下さい。

●試験開始時間

1級	午前 9時～
2級	午前10時～
3級	午前11時～
4～9・10級	午前 9時～

塾名