

申込書

お申込後のキャンセル、受験料の返金、受験科目の変更、試験日時の変更はできません。

※1～8は必須項目です。□欄には✓を記入してください。

お申込日 20 年 月 日

1	同意欄	<input type="checkbox"/> 下記の個人情報の利用目的に同意します。	
		【個人情報の利用目的】 この申込書にご記入いただいた個人情報は、お客様が申込まれた資格試験の実施運営のみに利用いたします。	
		<input type="checkbox"/> 下記の再受験ルールを確認しました。	
		【再受験ルール】 合否にかかわらず、開催期間中、再受験できません。	
2	フリガナ		
	お名前	姓)	名)
3	性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
4	生年月日	西暦	
		年 月 日	
5	郵便番号	〒	-
6	ご住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道	
		<input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	
		(アパート・マンション名・部屋番号)	
7	電話番号	()	-
		その他 連絡先	() -
	勤務先名	※会員価格をご利用の方は、勤務先名を必ずご記入ください。	
	検定 コード	※会員価格をご利用の方は、検定コードを必ずご記入ください。	
8	試験日時	20 年 月 日	<input type="checkbox"/> ~
			<input type="checkbox"/> ~
		受験料 ・一般 5,400円 ・会員 3,780円	