

日本商工会議所主催 電子会計実務 検定試験

級 受験申込書

氏名	英語表記		性別
	フリガナ		
	漢字		1: 男 2: 女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	
	西暦	年 月 日生 (歳)	
住所	〒		
	フリガナ		
電子メールアドレス			
電話番号			
学校名 または 勤務先等			
区分	小学生 中学生 高校生 専門・各種学校生 大学・短大学生 会社員・公務員 自営・その他()		

試験日
月 日

実施時間
時 分
受験料 円

領収印

受験料区分
1級 11,000円
2級 7,700円
3級 4,400円

領 収 書

_____様

金額 _____ 円
(_____ 級)

日本商工会議所主催電子会計実務検定試験受験料として受領しました。

受領印

〒023-0841 奥州市水沢真城字中上野 96-3
胆江地域職業訓練センター
 TEL 0197-23-3388 FAX 0197-23-3389
 (日商ネット検定施行機関)
 この検定試験に関するホームページ
<http://www.kentei.ne.jp/>

受 験 票

試験日時
月 日 時 分

- 試験当日はこの受験票と身分証明書を持参下さい
- 試験開始時間の10分前までに来所下さい。
- 理由のいかんにかかわらず受験料の返還はできません。

注)この申込書に記入された個人情報は、主催者または施行機関の受験者管理および受験者本人への連絡以外には使用しません。