

# 第 回 暗 算 検 定 試 験 申 込 書

(施行日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日)

**級** (受験料/暗算：1~6級 910円/消費税 10%込み)

(フリガナ)				★ 性 別	男 ・ 女
★ 氏 名				★ 生年月日	昭 ・ 平 年 月 日生
★ 現住所	〒			★ TEL	
学 校 名	名 称		( 年 組)		
又 は	所 在 地 〒		T E L		
勤 務 先			F A X		
区 分	1：中学生                      2：高校生                      3：専門・各種学校生 4：大学・短大生              5：会社員                      6：その他 (                      )				
試験会場	小 千 谷 商 工 会 議 所				

※申込用紙への記入は本人の直筆に限ります。★印は必須記入項目となります。  
 ※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・合格者台帳の作成、合格証書・合格証明書の発行、商工会議所会報・小千谷新聞による合格者名の公開および検定試験に関する連絡、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。

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