

第 174 回簿記検定試験 ( 1 2 3 ) 級 申込書

(施行日 令和 8 年 11 月 15 日)

※申込用紙への記入は本人自筆に限ります／★印は必須記入項目。鉛筆での記入は不可／併願の場合は、それぞれの級に○をしてください。

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |  |   |   |   |  |                  |  |                                                        |  |     |  |    |  |      |  |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|---|--|---|---|---|--|------------------|--|--------------------------------------------------------|--|-----|--|----|--|------|--|
| フリガナ                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |  |   |   |   |  |                  |  |                                                        |  |     |  |    |  | ★性 別 |  |
| ★氏 名                            | 姓                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |   |   |   |  |   | 名 |   |  |                  |  |                                                        |  | 男：1 |  |    |  |      |  |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |  |   |   |   |  |                  |  |                                                        |  | 女：2 |  |    |  |      |  |
| ★生年月日<br>(西暦)                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   | 年 |  |   |   | 月 |  |                  |  | 日生                                                     |  | (   |  | 歳) |  |      |  |
| ★電話番号                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | — |   |   |  | — |   |   |  | (数字は右詰めで書いてください) |  |                                                        |  |     |  |    |  |      |  |
| ★E-mail                         | (E-mail のない方は記入不要です)                                                                                                                                                                                                                                                                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |                  |  |                                                        |  |     |  |    |  |      |  |
| ★<br>現<br>住<br>所                | 郵便番号                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |   | — |   |  |   |   |   |  |                  |  |                                                        |  |     |  |    |  |      |  |
|                                 | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |                  |  |                                                        |  |     |  |    |  |      |  |
|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |   |   |   |  |   |   |   |  |                  |  |                                                        |  |     |  |    |  |      |  |
|                                 | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |                  |  |                                                        |  |     |  |    |  |      |  |
| 学 校 名<br>ま た は<br>勤 務 先 等       | (名称)                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |   |   |   |  |   |   |   |  |                  |  | 所属部課名または学年                                             |  |     |  |    |  |      |  |
|                                 | (所在地) 〒                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |   |   |   |  |   |   |   |  |                  |  | 学校または勤務先等の電話番号                                         |  |     |  |    |  |      |  |
| 〔 区 分 〕<br>あてはまる数字を<br>記入してください | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 10px;"></div> <div> 1 : 小学生    2 : 中学生    3 : 高校生<br/> 4 : 専門・各種学校生    5 : 大学・短期大学生<br/> 6 : 会社員    7 : その他 (                      ) </div> </div> |  |   |   |   |  |   |   |   |  |                  |  | 「受験者への連絡・注意事項」を<br>承諾し、受験申し込みいたします。<br><br>★本人署名 _____ |  |     |  |    |  |      |  |

★合格証書・成績票郵送サービス(550 円)をご利用されますか。

併願の場合でも 550 円です。不合格の場合は成績票のみ郵送します。

ただし、本サービスは原則として試験申込後に受付をしていません。

は い いいえ

※会議所記入

受付日

※ 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。