※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・合格証明書の発行および検定試験に関する連絡・各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

施行日　　年　　月　　日

第　　回　　級　　珠算能力検定試験申込書

注意 1. 級別に用紙を改めること
2. ※欄は記入しないこと
3. 合格証書などはJIS漢字コードの第1水準、第2水準の文字での表記となります

受験番号	氏　　名	生 年 月 日	学　　校　　名	※見	※×	※÷	※合計	合否

以上別紙記載の「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。

桑名商工会議所御中

申込代表者

住　所

氏　名
(団体名)

電話番号(　　)