②　第　　回　珠算能力検定試験申込書

（1・2・3級）

年　　月　　日施行　　名古屋商工会議所

級別	級	希望 受験場	会場	必ず記入して下さい 連絡先（塾名等） 所在地 名称 電話番号　（　　）

受験番号	氏名		西暦生年月日	みとり算	かけ算	わり算	合計	※合否	※証書番号
			・　・						
			・　・						
			・　・						
			・　・						
			・　・						
			・　・						
			・　・						
			・　・						
			・　・						
			・　・						

受験者　計　　名　受験料　　円	※受付日　　月　　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・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。

注　意

① 申込書は1・2・3級別に3通作成してください。（黒ボールペン使用）
② 太線の枠内は楷書でハッキリ記入して下さい。
③ 受付時にお渡しする受験票の受験番号と氏名は、この申込書の受験番号・氏名と同一であること。
④ 受験票の級別・会場名等は受取時に必ずこの申込書と照合し、確認すること。
⑤ ※印は記入しないこと。