

第170回 日本商工会議所簿記検定試験申込書

施行日 令和7年6月8日（日）

※必須記入項目		※ 申込日	2025 年 月 日
※ 級	※ フリガナ		
受験番号	※ 氏 名		
	楷書ではっきり とご記入ください。 (男・女)		
※ 生 年 月 日	西暦 年（昭和・平成 年） 月 日（満 歳）		
※ 現 住 所 *マンション等の建物 名および部屋番号ま でご記入ください。 *電話番号は日中連絡 が取れる連絡先をご 記入ください。	〒 — TEL () —		
勤 務 先 又は 学 校 名 (緊急連絡先)	TEL () —		
※別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」および「受験に関する同意事項」に記載の事項を承諾し、受験申込いたします。 本人署名 _____			

※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帳の作成（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。

照会番号

--	--	--	--

※照会番号（任意の4桁の数字）を登録することで、
「WEB 成績照会サービス」がご利用できます。

https://www.kenteishiken.com/hakusan/cc_exam_result_detail.cgi