

【暗 算】

※本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、検定試験実施における本人確認、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のみ使用いたします。
また、山武郡市珠算教育連盟所属教室の生徒様は、合格時の指名掲示についてご了解いただいたものとします。

第_____回 暗算検定試験 _____級 申込書

※本申込書への記入をもって裏面の「受験者への連絡・注意事項」に承諾したものといたします。

フリガナ			性 別
氏 名			男 ・ 女
	昭和・平成・令和 年（西暦 ） 月 日生		
所 属 教室(塾)名	(仮 称)	電話番号	
	(所在地) 〒		
区 分	1：小学生 2：中学生 3：高校生 4：専門・各種学校生 5：大学・短期大学生 6：会社員 7：その他（ ）		
暗算受験料	1級～3級 1,200 円 4級～6級 1,100 円 7級～10級 1,000 円		
事務局使用欄			
		併願の場合のみ、その 級と受験番号を記入	級 番 受 験 番 号