

第 _____ 回 珠算能力検定試験受験申込書



本枠内をご記入ください。本人自筆のこと。
は必須項目です。 は当所で記入します。

受験級	級	受験番号
-----	---	------

1級受験者のみ

- ・クリップで添付
- ・写真の大きさ (縦4.5cm×横3.5cm)
- ・上半身・正面脱帽・無背景
- ・1年以内に撮影したもの
- ・写真の裏には氏名・生年月日を記入してください

フリガナ 氏名			性別	1.男 2.女	
生年月日	S・H	年	月	日 (満)	歳)
現住所	(住所) 〒 TEL () -				
勤務先または塾名	(名称) TEL () -	学校名	年	組	
試験会場	天童	重複受験	無	有 ()	級)

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。

「試験案内および申込書」の記載事項を承諾し、受験申し込みいたします。
本人署名
(未成年の場合は保護者署名)

得点	みとり算	かけ算	わり算	合計	合否	合格証書番号

き り と り

第 _____ 回 珠算能力検定受験票

受験級	受験番号
珠 級	

フリガナ		
氏名		
生年月日	S・H	年 月 日 (満 歳)
性別	1.男 2.女	
塾名(又は勤務先)		

試験会場	
試験日	

注意事項

- 1 受験票は当日必ず持参し、同じ受験級番号札の机において着席してください。
- 2 本人確認ができるもの【氏名や生年月日、顔写真のいずれも確認できる「身分証明書」(運転免許証や学生証など)】持参してください。



<http://www.tendocci.com/kentei/>
〔iE-T〕 <http://www.tendocci.com/i/kentei/>

天童商工会議所