**第 回 日商珠算能力検定試験 受験申込書**

**（施行日：令和 年 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、個人情報保護法を遵守し、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（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・合格証明書の発行、受験料払込票の作成および検定試験に関する連絡、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に使用し、目的外の使用はいたしません。

※申込用紙へのご記入は原則として本人の自筆とします。

★印は必須記入項目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　★受験級・受験料（該当する受験級の□に✓を入れて下さい。段位及び珠算４～10級、暗算を受験する方は該当するヵ所や級に〇印を入れて下さい。） | **・珠　算**□ １級　2,800円□ ２級　2,000円□ ３級　1,800円□ ４・５・６級1,200円□ 7・８・９・10級1,000円 | **・暗　算**□ １・２・３級1,200円□ ４・５・６級1,100円□ ７・８・９・１０級1,000円 |
| □ 段　位 | 珠算+暗算　3,500円珠算のみ 　3,000円暗算のみ 　1,500円 |
| ★ふりがな |  | ★ 性　　別 |
| **★**氏　　名 |  | 男・女 |
| ★生年月日 | 西暦 年　　　　月　　　　日 |
| ★住　　所 | 〒 |
| ★ 連 絡 先 | （自宅） （携帯電話） |
| 団体名または学校名 |  |
| 区　　分 | □に✓を入れてください□小学生 □中学生 □その他 |

日商珠算能力検定試験のお申込みに際しましては、別紙に掲載されております｢受験者への連絡・注意事項｣ に同意していただく必要があります。

つきましては、そちらをご参照の上、下記の本人署名欄にフルネームで必ずご署名くださいますようお願い申し上げます。

別紙記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し受験申込みします。

 ★本人署名

〒824-0005 行橋市中央１丁目９番50号行橋商工会議所 検定係

（TEL）0930-25-2121（FAX）0930-25-3488