

## 申込書

お申込後のキャンセル、受験料の返金、受験科目の変更、試験日時の変更はできません。

※1～9は必須項目です。□欄には✓を記入してください。

お申込み日 20 年 月 日

1	同意欄	<input type="checkbox"/> 下記の個人情報の利用目的に同意します。 【個人情報の利用目的】 この申込書にご記入いただいた個人情報は、お客様が申込まれた資格試験の実施運営のみに利用いたします。	
		<input type="checkbox"/> 下記の再受験ルールを確認しました。 【再受験ルール】 (1)同一科目2回目の受験は、前回の受験から7日以上（24時間×7日＝168時間）経過しないと受験できません。 (2)不合格で同一科目を繰り返し受験する際に上記ルールが適用されます。	
2	フリガナ		
	お名前	姓) _____	名) _____
5	郵便番号	〒 _____ - _____	
6	ご住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	
		(アパート・マンション名・部屋番号)	
7	電話番号	( _____ ) - _____	その他 連絡先 ( _____ ) - _____
8	試験日時	試験日 _____ 月 _____ 日	
		開始時間 <input type="checkbox"/> : _____ : _____ ~	
9	受験科目 (受験料)	受験する科目の□欄に✓を記入してください。	
		<input type="checkbox"/> <b>2級</b> (90分) ・一般価格 7,000円 ・学割価格 5,000円  <input type="checkbox"/> <b>3級</b> (60分) ・一般価格 6,000円 ・学割価格 4,000円	

試験当日に小学生以下の受験者は、お申込みに際して下記署名欄に保護者の署名をお願いします。

保護者の署名 \_\_\_\_\_

3 性別  男  女

4 生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日