

令和3年度 社会福祉会計簿記認定試験申込書（学生・生徒、個人向け）

※を除く太わく内の項目をすべて記入してください。  
記入は原則として受験者本人が自筆で行ってください。

試験日 第17回 令和3年12月5日（日）

受験料（税込） 上級 2科目 17,600円 中級 8,800円  
上級 簿記会計 11,000円 初級 6,600円  
上級 財務管理 11,000円

※受験番号			
個人ID	英字のKで始まるIDがある場合は記入→ K		
回数・級	第17回	級	2科目/簿記会計/財務管理←上級受験者は○で囲む
フリガナ			
氏名			
性別	男・女	年	組番
生年月日	西暦	年	月 日生（歳）
住所	〒	—	都道府県 市郡区
電話番号	—	—	
職業			
国籍	外国籍の方のみ当該国籍を記入→		

受験票引換証（兼領収書）

以下の社会福祉会計簿記認定試験の受験料を受領しました。 令和 年 月 日

氏名			
回数・級	第17回	級	2科目/簿記会計/財務管理←上級受験者は○で囲む
受験料	円		
※試験会場			
※電話番号	—	—	
※受領印			

一般財団法人総合福祉研究会

TEL 03-5961-6061

東京都豊島区北大塚1-13-12 全経会館ビル2階

公益社団法人全国経理教育協会

TEL 03-3918-6133

東京都豊島区北大塚1-13-12 全経会館ビル1階

申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、試験施行におけます本人確認、受験者・合格者名簿の作成など、当協会試験業務にのみ使用いたします。また試験会場の学校には、受験者氏名・成績等が開示されます。