

平成 30 年度 文書処理能力検定試験申込書（学生・生徒、個人向け）

※以外の太わく内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の自筆とします。

試験日 第 9 0 回 平成 3 0 年 6 月 3 0 日（土）
第 9 1 回 平成 3 0 年 1 1 月 3 日（土）
第 9 2 回 平成 3 1 年 2 月 2 日（土）

受験料（税込） ワープロ 1 級 5,200 円 表計算 1 級 5,200 円
ワープロ 2 級 4,200 円 表計算 2 級 4,200 円
ワープロ 3 級 3,200 円 表計算 3 級 3,200 円
ワープロ 4 級 2,200 円 表計算 4 級 2,200 円

| | | | |
|-------------|-----------------------|---|--------------------|
| ※受験番号 | | | |
| 個人 ID | | | |
| 回数・級 | 第 回 | 級 | ワープロ・表計算←いずれかを○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 市 区 |
| | | | 府県 郡 |
| 電話番号 | — | — | |
| 職 業 | | | |
| 合格証書の受け取り方法 | 着払いで送ってもらう ・ 窓口に取りに来る | | |

受験票引換証（兼領収書）

以下の試験につき、受験料（切手代含む）を受領しました。 年 月 日

| | | | |
|--------|-----|---|--------------------|
| 氏 名 | | | |
| 回数・級 | 第 回 | 級 | ワープロ・表計算←いずれかを○で囲む |
| 受 験 料 | 円 | | |
| ※試験会場 | | | |
| ※電話番号 | — | — | |
| ※受 領 印 | | | |

公益社団法人全国経理教育協会

〒170-0004 東京都豊島区北大塚 1-13-12 TEL 03-3918-6133

申込書にご記入された個人情報については、検定試験施行における本人確認、受験者・合格者名簿の作成など、当協会の業務のみに使用いたします。また試験会場の学校に、受験者氏名・成績等が開示されます。