

平成 30 年度 計算実務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 1 1 0 回 平成 3 0 年 1 0 月 6 日（土）
第 1 1 1 回 平成 3 1 年 1 月 2 6 日（土）

受験料（税込） 1 級 1,800 円
2 級 1,500 円
3 級 1,300 円

※受験番号			
個人 ID			
回数・級	第	回	級
フリガナ			
氏 名			
性 別	男	・	女
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			
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
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。