※　本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、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、合格証書・合格証明書の発行および検定試験に関する連絡・各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

ＣＣＩ検定試験受験申込書（ＦＡＸ・郵送用）

亀岡商工会議所（ｆａｘ0771-25-1200）

申込日＿＿＿＿＿＿入金日＿＿＿＿＿＿担当印

日商簿記検定　販売士検定　珠算検定　日商ＰＣ検定　電子会計実務				
段位　１級　２級　３級　４級　５級　６級　上級　中級　初級　Ｂａｓｉｃ （同時受験の方はすべてに〇をしてください。）				写真貼付欄
（フリガナ） 受験者氏名		免除科目 （販売士のみ）		
		生年月日	（　　才）	
住　所	（TEL　　）			

一度申し込まれた受験料の返還および試験日の延期・変更は認められません。
受験者本人からの求めでも、答案の公開、返却には一切応じられません。以上　同意します　署名＿＿＿＿＿＿

入金日	入金額	今後　検定試験受験対策セミナーの案内を　　希望する・希望しない	Ｎｏ．

各検定とも、１級の受験者については、顔写真（最近１年以内（計算能力検定は３カ月以内）に撮影した上半身、正面脱帽、無背景、縦４．５㎝、横３．５㎝（販売士検定は、縦３㎝、横２．５㎝）、裏面に氏名、生年月日を記入したもの。）を受験申込書の写真欄に貼付　ｆａｘ申し込みの方は試験当日ご持参ください。　（ＷＥＢ）