

記入日 年 月 日

簿記検定試験 合格証書郵送サービス申込書

☆太枠内を全てご記入下さい。

| | |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 第_____回 簿記検定試験_____級 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日(西暦) | 年 月 日 |
| 郵送先住所 | 〒 |
| TEL (日中連絡先) | |
| ご希望配達時間 | ご希望の配達時間を○で囲んで下さい。 1 午前中 2 12時~14時 3 14時~16時 4 16時~18時 5 18時~20時 6 19時~21時 7 20時~21時 8 希望しない |

必要添付書類

☆受験票

紛失された方は、身分証明書のコピーを同封して下さい。

※ご記入いただいた個人情報は、郵送サービスに関する業務のみに使用いたします。

送付先 : 〒443-8505

蒲郡市港町 18-23 蒲郡商工会議所 検定担当

問合わせ : 蒲郡商工会議所 TEL0533-68-7171