

*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合格者名の公表、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。

第157回 暗算検定試験申込書

※申込番号	
第 級	番
ふりがな	
名 前	(男・女)
住 所	(〒 -) (☎ - -)
生年月日 ※西暦	年 月 日生 (歳)
塾・学校 勤務先	

要項記載の内容を承諾し、受験申し込みいたします。
また、合格した際、当所紙面およびHP・新聞等への名前の記載について（下記のどちらかに○を付してください。）
承諾する ・ 承諾しない
★本人(又は保護者)署名

第157回 暗算検定試験受験票

※申込番号	
第 級	番
名 前	
塾・学校 勤務先	