

電子会計実務検定受験申込書

善通寺商工会議所 御 中

検 定 実 施 日	年 月 日	申 込 年 月 日	年 月 日
受 験 の 種 別	() 級	性 別	男 ・ 女
フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	T ・ S ・ H 年 月 日 (才)		
職 業 区 分	1. 高校生 2. 専門・各種学校生 3. 短大・大学生 4. 会社員 5. 会社員（管理職） 6. 会社員（技術職） 7. 会社経営・自営 8. その他 ()		
現 住 所	〒 - TEL () -		
勤 務 先 学 校 名	〒 - TEL () -		
E - M a i l			
試 験 会 場	善通寺商工会議所		
使 用 ソ フ ト	弥生会計		
日本商工会議所のネット検定にて I D 取 得 の 有 無	有 ・ 無		

* 受験希望者は、受験料を添えて善通寺商工会議所窓口又は現金書留にてお申込下さい。振込の場合は下記の口座をご指定下さい。なお、電話にて振込済みの旨をご連絡下さい。当方で確認次第、申込を正式受理いたします。

振込先：ゆうちょ銀行（記号）16340（番号）14406981 ゼンツウジショウコウカイギシヨ

* 申込後の変更、取り消しはできません。受験料は試験中止の場合以外は返却いたしません。

〒765-0013 善通寺市文京町3-3-3 善通寺商工会議所 検定係

TEL : 0877-62-1124 FAX : 0877-62-8941 E-mail : info@zcci.or.jp