

第15回但馬検定 受検申込書 (団体割引適用)

【 団 体 名 】 _____

※申込書が複数枚にわたる場合は、最終ページに合計金額等を記載してください。

【 代表者氏名 】 _____

合計金額 ￥ _____ 円

【代表者連絡先】 電話番号 (_____) - _____

(@900円 × _____ 人)

No.	フリガナ 氏 名	性別	年齢	現住所 (受検票を届ける場所)	受検級 (○で囲む)	受検会場 (○で囲む)
1	男 女	..... 歳	.....	1 級 2 級 3 級	長寿の郷 稽古堂 どちらでも
2	男 女	..... 歳	.....	1 級 2 級 3 級	長寿の郷 稽古堂 どちらでも
3	男 女	..... 歳	.....	1 級 2 級 3 級	長寿の郷 稽古堂 どちらでも
4	男 女	..... 歳	.....	1 級 2 級 3 級	長寿の郷 稽古堂 どちらでも
5	男 女	..... 歳	.....	1 級 2 級 3 級	長寿の郷 稽古堂 どちらでも
6	男 女	..... 歳	.....	1 級 2 級 3 級	長寿の郷 稽古堂 どちらでも
7	男 女	..... 歳	.....	1 級 2 級 3 級	長寿の郷 稽古堂 どちらでも
8	男 女	..... 歳	.....	1 級 2 級 3 級	長寿の郷 稽古堂 どちらでも
9	男 女	..... 歳	.....	1 級 2 級 3 級	長寿の郷 稽古堂 どちらでも
10	男 女	..... 歳	.....	1 級 2 級 3 級	長寿の郷 稽古堂 どちらでも

※ご記入漏れがないか再度ご確認ください。

※年齢は検定日現在で記入してください。

※各級の受検資格をご覧のうえ、受検可能な級を選択してください。