

FAX 0796-24-1613

提出日 令和 3 年 月 日

第16回但馬検定 受検申込書（学生用）

フリガナ	
氏名	
性別・年齢	男・女 歳（検定日現在の年齢）
在籍学校名 （小・中・高校・専門学校・大学等）	
住所（※1）	〒
電話番号	（ ） ー
受検級（○で囲む）（※2）	1 級 2 級 3 級
受検会場（○で囲む）	但馬長寿の郷 豊岡稽古堂 どちらでもよい

※1 受検票の送り先となります。

※2 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。

●ご記入漏れがないか再度ご確認をお願いします。

●学生の方は受検料が**無料**です。