

**第 17 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。