

第 19 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（受検票の送付先）	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（令和6年12月1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。