

**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。