

FAX : 0796-24-1613

提出日 令和 6 年 月 日

第 19 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	() -
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ください。

●学生の方は受検料が無料です。