

公益社団法人日本ブライダル文化振興協会会長 殿

技能検定の受検を申請いたします。

(西暦) 年 月 日

- 枠からはみ出さないこと。
- 楷書でていねいに記入すること。
- 鉛筆・消せるボールペンは使用しないこと。

● 受検級 (受検する級にレ点を記入し、学科の合格番号を記入)

1級実技試験 (24,800円)	<input type="checkbox"/>	学科の合格番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
2級実技試験 (19,800円)	<input type="checkbox"/>	学科の合格番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								

● 氏名 (氏名は左詰めで記入し、姓と名の間を1マス空ける) / 性別 (いずれかにレ点を記入) / 生年月日 (西暦)

姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	性別	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>
漢字		生年	月	日	/	/				

● 自宅住所

〒	-	住所	ビル	マンション	アパート名	ビル	マンション	アパート名	ビル	マンション	アパート名
番地											

● 電話番号 (ハイフンなし、左詰め) / メールアドレス

電話	番号	メール	アドレス	
----	----	-----	------	--

● 勤務先情報 / 所属

所属	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名	姓	名
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

● 受検票・結果通知送付先 (いずれかにレ点を記入)

自 宅  勤務先

● 住所 (勤務先への送付を希望する場合のみ記入)

〒	-	住所	ビル	名	ビル	マンション	アパート名	ビル	マンション	アパート名
番地										

● 希望受験地

地区コード		地区名		
-------	--	-----	--	--

\* 別紙一覧から希望する受験地を選び、地区コードと地区名を記入

事務局使用欄