別紙２

**2019年度「公開会場受検登録書」**

ブライダルコーディネート技能検定公開会場受検の登録を申請致します。

記入日　　年　　　月　　　日

【申請者情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | |
| 屋　号 | 屋号フリガナ | | |
|  | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  | | |
| 実施責任者 | フリガナ | 所属・役職 |  |
|  |

【申請要件の確認】

|  |  |
| --- | --- |
| 申請条件 | □　 受検予定人数　　　　　名 |
| 備　考 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 |  |