

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。

● 受検科目 (いずれかにレ点を記入し、必要に応じて合格番号を記入)

学科試験と実技試験 (7,000円)	<input type="checkbox"/>	↓学科試験・実技試験のいずれかに合格している方は、合格番号を記入してください。(記入がない場合、総合合格に認定されません。)	
学科試験のみ (4,000円)	<input type="checkbox"/>	実技試験の合格者は合格番号を記入	<input type="text"/>
実技試験のみ (3,000円)	<input type="checkbox"/>	学科試験の合格者は合格番号を記入	<input type="text"/>

● 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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	性別	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>				
漢字	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	生年月日	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

● 自宅住所

〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	住所	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
番地	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ビル マンション アパート名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

● 電話番号 (携帯電話、なければ日中連絡可能な電話番号、ハイフンなし、左詰め) / メールアドレス

電話番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	メールアドレス	<input type="text"/>
------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---------	----------------------

● 受検票・合否通知書送付先 (いずれかにレ点を記入)

自宅  勤務先  
又は学校

● 勤務先名又は学校名

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

● 所属又は学科名

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

● 住所 (勤務先又は学校への送付を希望する場合のみ記入)

〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	住所	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
番地	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ビル名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

● 希望受検地

地区コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	地区名	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------------------	-----	----------------------

\* 別紙一覧から希望する受検地を選び、地区コードと地区名を記入

事務局使用欄