

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											
2 級実技試験 (19,800 円)	<input type="checkbox"/>	学科の合格番号											

● 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)

フリガナ																性別	男 <input type="checkbox"/>	女 <input type="checkbox"/>			
漢字												生年月日				/			/		

● 自宅住所

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

● 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											メールアドレス									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

● 勤務先情報 / 所属

勤務先															
所属															

● 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

● 住所 (勤務先への送付を希望する場合のみ記入)

〒										住所										
番地										ビル名										

● 希望受検地 地区コード 地区名

\* 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