

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)

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

● 自宅住所

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

● 電話番号 (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"/> | 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"/> |
|----------------------|

● 所属又は学科名

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

● 希望受検地

|       |                      |     |                      |
|-------|----------------------|-----|----------------------|
| 地区コード | <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