日商簿記検定試験（団体試験方式）施行申込書

申込日（西暦）　　　　年　　　月　　日

熊本商工会議所　御中

日本商工会議所・各地商工会議所主催による日商簿記検定試験（団体試験方式）の施行を申込みます。

【太枠内を記入してください】

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体名 |  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| ＴＥＬ |  | E-mail |  |
| 担当者名 |  |
|  施行級 | 　 ２級　　　／　　３級※どちらも施行する場合は、両方に〇を付けてください |
| 施行希望日時 | ２級第一希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～)第二希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～)第三希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～) |
| ３級第一希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～)第二希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～)第三希望：　 　　　年　　　　月　　　 日(　　 　時　　　 分～) |
| 受験予定者数 | ２級（　　　　　名）　／　　３級（　　　　　名）　／　　計（　　　　　名） |
| 施行予定会場名※熊本市内のみ |  |
| 施行予定会場住所 | 〒　　　－　　　　熊本市 |
| 商工会議所の会員／非会員 | １．会員である　　　／　　２．会員ではない |
| 受験者別の成績通知書 | １．必要　　　／　　２．不要 |
| 通信欄 |  |

上記機関の日商簿記検定試験（団体試験方式）施行を以下内容で承諾いたします。

承諾日：　　　　年　　　月　　　日

熊本商工会議所

|  |  |
| --- | --- |
|  | 施行日時 |
| ２級 | 　　　　年　　月　　日　（　　時　　分～） |
| ３級 | 　　　　年　　月　　日　（　　時　　分～） |