A4 サイズ印刷用

●黒のボールペンでご記入ください。
●※印のあるところはすべてご記入願います。
●受験票などを送付しますので、正確にご記入ください。

受付番号
（↑記入しないでください。）

フリガナ	（姓）　　（名）		
氏　名 ※			
生年月日 ※	大正 ・ 昭和 ・ 平成　　年　　月　　日		
氏　名 ※	男　・　女	年齢 ※	歳
住　所 ※	〒　　－ 都・道 府・県　　市・町 村・郡		
電話番号 ※			
FAX			
Eメール			
受験料振込 ※	↓どちらかにチェックをお願いします。 ☐ 振り込み済み　☐ 後日振り込み 振込(予定)日　　月　　日 振込金額　　円		
備　考	※振込名義人と受験者が異なる場合は、振込名義人の氏名をご記入ください。		

●お身体の不自由な方などで、受験の際に会場や受験方法に配慮が必要な場合は 備考欄にその旨をご記入ください。

●この受験申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、当該試験の実施､受験者の円滑な受験、試験結果の送付、受験者の受験履歴の管理、今後の検定 関連情報の提供など、当該試験の目的遂行に必要な範囲内で使用します。

【申込先】一般社団法人徳川家康公に学ぶ会
・郵送申込み宛先　〒444-8602　岡崎市菅生町元菅 41　岡崎信用金庫地域振興部内
・ファックス申込み送信先　FAX0564-25-2861