

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

福岡商工会議所 御中

日本商工会議所・福岡商工会議所主催による日商簿記検定試験（団体試験方式）につきまして、実施要件・注意事項を確認し、施行を申込みます。

【太枠内を記入してください】

申請機関名			
所在地	〒 ー		
TEL		担当者名	
メールアドレス			
施行級	2級 / 3級 ※どちらも施行する場合は、両方に○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）		
施行予定会場			
施行予定会場住所	〒 ー		
商工会議所の会員／非会員	1. 会員である / 2. 会員ではない		
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。

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

承諾日： 年 月 日

福岡商工会議所