

*本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、検定試験施行における本人確認、受験者・合格者台帳の作成、合格証書・合格証明書の発行および検定試験に関する連絡、各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

様式 1

第____回 珠 算 能 力 検 定 試 験 _____ 級 申 込 書

(施行日 令和 ____年 ____月 ____日)

※申込用紙への記入は原則として本人の自筆とします。★印は必須記入項目

フリガナ																									★ 性 別	
★氏 名	姓						名						(男: 1) 女: 2													
★生年月日	1 9		年		月		日生		(		歳)															
★ 現 フリガナ	〒						★電話																			
住 所 フリガナ																										
学 校 名 ま た は 勤 務 先 等	(名称)												所属部課名または学年													
	(所在地) 〒												電 話 番 号													
区 分 (あてはまる数字を記入してください)	1 : 小学生 2 : 中学生 3 : 高校生 4 : 専門・各種学校生 5 : 大学・短期大学生 6 : 会社員 7 : その他 ()																									

上記記載の「受験者への連絡・注意事項」を承諾し、
受験申し込みいたします。
★本人署名 _____

フリガナ
団 体 名 _____

試 験 会 場	受 験 番 号	合 格 証 書 番 号	合 ・ 否

_____商工会議所

同意書

氏名

下記事項に同意のうえ、チェックをお願いします。

- ☐ 本人確認などで試験委員が指示した場合を除き、試験会場および周辺地域ではマスクを着用する
- ☐ 試験当日、試験会場に向かう前に検温を行い、発熱（37.5 度以上）や咳等の症状がある場合は試験会場への来場を控える
- ☐ 下記事項に該当する場合は、受験をお断りする場合がある
 - 発熱（37.5 度以上）や咳等の症状がある場合
 - 過去 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触がある場合
 - 過去 2 週間以内に、同居している者に感染が疑われた場合
 - 過去 2 週間以内に、感染が引き続き拡大している国や地域への訪問歴がある場合、また、そのような者との濃厚接触がある場合
- ☐ 試験当日、試験会場において、受験者に発熱や咳等の症状が見受けられる等体調不良の状況にあると係員が判断した場合、試験途中であっても受験をお断りする場合がある
- ☐ 受験者のなかで感染者が判明した場合は、受験申込時に提出した個人情報が必要に応じて保健所等の公的機関に提供される場合がある

