

検定料振込控

- ①ATMご利用明細書のコピーを貼付
または
②ネットの場合は、画面のハードコピーを貼付

※依頼人氏名、依頼人コード、受付日、振込指定日、振込金額 が明記されたもの

緊急連絡先

氏名						本人との間柄	
住所	〒			—			
	フリガナ						
		都道府		市区郡			
電話番号					携帯電話番号		
メールアドレス	@						

事務処理欄

1	
★	

1		4	
2		5	
3			

1. 自校	2. 他校
-------	-------