

厚生労働大臣指定試験機関

一般社団法人全日本着付け技能センター 御中

着付け職種技能検定受検のため、個人情報保護の取り扱い（裏面に記載）について同意の上、申請します。

着付け職種技能検定受検申請書

| | | | | |
|------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| 実技試験 | 1級 | <input type="checkbox"/> | 2級 | <input type="checkbox"/> |
|------|----|--------------------------|----|--------------------------|

申請日 西暦 年 月 日

| | | | | | | | | |
|----------|--------------|------------------|----------------------------|------------|------|-----|--------------------------|--------------------------|
| 受検者情報 | フリガナ | | | 受検資格 番号 | | | | |
| | 氏名 | 姓 | 名 | 希望試験会場 | 第1希望 | B | | |
| | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 | (歳) | 第2希望 | B |
| | 日中連絡が取れる電話番号 | 携帯・自宅・勤務先 | — | — | 第3希望 | B | | |
| | 自宅住所 | 〒 | — | — | 都道府県 | 性別 | 女 | <input type="checkbox"/> |
| | | | 市 | | 区郡 | 男 | <input type="checkbox"/> | |
| | 自宅電話番号 | マンション・アパート名・部屋番号 | 電話番号： — — | | | | | |
| 学科合格通知番号 | — | 氏名変更 | (通知書に記載された氏名と異なっている場合のみ記入) | | | | | |

| | | | | | | |
|-----|------------------------|-----------------------|--------------|---|------|---|
| その他 | 送付先住所 | 〒 | — | — | 都道府県 | 市 |
| | 送付先電話番号 | | | | | |
| | (勤務先の場合、会社名・店名を記入すること) | マンション・アパート名・部屋番号・勤務先名 | 送付先電話番号： — — | | | |

受付窓口記入欄

| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 窓口 | | | | |
| コード | | | | |

事務局記入欄

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

2019 年度 1 回

写真貼付
(4.5cm×3.5cm)

出願前3カ月以内に撮影した、無帽子半身正面のものを使用してください。
スナップ写真不可

受検料振込受取書 貼り付け欄

振込明細（振込金受取書もしくは受領書、またはATMのご利用明細票）の原本が写しを貼ってください。

受験料のお振込み先
みずほ銀行 新宿西口支店
(普) 4773233