

市民のためのやまがた検定 受検申込書・受検票

## 市民のためのやまがた検定 受検申込書

※楷書ではっきりと**太枠内**をご記入ください。★印は必須記入項目です。

★ふりがな					
★氏名					
★生年月日	年	月	日 (才)	★性別	男・女
★現住所	〒				
★電話番号	(TEL - - )				
※受検番号					

※ご記入いただいた個人情報につきましては、検定施行における本人確認、受検者台帳の作成、認定証の発行および検定に関する連絡、各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

## 市民のためのやまがた検定 受検票

※楷書ではっきりと**太枠内**をご記入ください。★印は必須記入項目です。

★ふりがな					
★氏名					
★生年月日	年	月	日 (才)	★性別	男・女
※受検番号					

1 開場 午後 12 時 30 分

2 検定時間 午後 1 時 30 分から午後 3 時 30 分まで※遅刻は原則認めません。

3 受検票は当日必ず持参してください

4 検定会場 山形大学小白川キャンパス基盤教育棟 2 号館