

お墓ディレクター検定試験受検申込書

(縦4cm×横3cm)

写真

IDカードに直接使用します。
上半身、脱帽、無背景で3ヶ月以内に撮影したものの白黒・カラーどちらとも可。
写真の裏面に氏名を記入してから貼付してください

①受検者記入欄

フリガナ					
受検者氏名					
生年月日	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
電話番号	-	-		FAX	-
携帯電話番号	-	-			
E-mail					
郵便番号	〒	-			
フリガナ					
自宅住所	都道 府県			市区 郡	
勤務先名					
会員区分 (どちらかに○)	一般	日本石材産業協会会員	会員企業従業員	全国建築石材工業会会員	
業種	*受検要項P1(4. 受検資格※表①)内から選択し、番号またはその他を記入してください。 業種が複数該当する場合は、主たる業務を選択してください。				
書類送付先 (どちらかに○)	自宅住所	自宅住所以外	*どちらにも○がない場合は自宅住所へ送付させていただきます。		

※整理番号

記入しないでください

*自宅住所以外へ送付を希望された方は、以下の送付先住所をご記入ください

送付先郵便番号	〒	-		送付先電話番号	-	
フリガナ						
送付先住所	都道 府県			市区 郡		
送付先名						

希望受検地 (1地域のみ○で囲む)	仙台	東京	大阪
受検級区分 (受検する級を○で囲む)	1級	2級	

1級受検者記入欄

※2級の認定番号をご記入ください

認定番号		-														
------	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*障がい等で受検時に配慮の希望がある方は、具体的にご記入ください

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

②事業所代表者記入欄 上記受検者は弊社の社員であることを証明する

事業所名												
所在地	〒											
代表者名												印
電話番号												
FAX												

振替払込請求書兼受領証

口座記号番号								
加入者名								
金額	千	百	十	万	千	百	十	円
振替払込請求書兼受領証								
依頼人								
料金額								
備考								

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。

この受領証は、大切に保管してください。

必ず社印または代表者印を捺印してください