

第7回「福岡検定」グループ受験申込書

※※受験の申込が別途必要です。この様式は、グループを認定するために必要な書式となります。ご注意ください。

グループ名： _____ ※合格した場合、HP等へ紹介することを **希望する** ・ **希望しない**

登録メンバー(3人以上)： ※受験級は、混合でも可

No	氏名	フリガナ	生年月日	受験級
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

※10人以上の場合は、団体受験でお申込みください。受験料が割引となります。

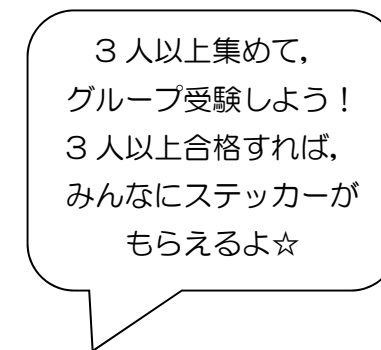
なお、団体受験枠で合格し、3人以上の合格者を輩出された場合にも、合格者皆さまにステッカーをお渡します。

申込方法 「福岡検定」申込用メールアドレス (kys_kentei@jjhs.jp) または F A X (092-761-2102) へ、
12月6日(金)までにご送付ください。

送付先 合格した場合にステッカーを送付させていただく郵送先をご記入ください。

ご住所： 〒 _____

代表者名： _____



ステッカーイメージ図



12cm×12cm