

技術検定会 一括受講申請書

所属団体名: _____

申込責任者: _____

メールアドレス: _____

受験日時: 年 月 日 ()

検定会開催場所: 神戸総合運動公園・NDK来夢嬉の森(明石公園)

※は必須です。 個人登録番号は、新番号8桁を記入して下さい。

・個人登録番号が記入されていない場合、受講できません。

※会員登録番号	JSTA 12345678	認定方法	(検定会)	区分	(新規)
※フリガナ	ヒョウゴ タロウ	※生年月日 (西暦)			(男)・女
氏名	兵庫 太郎	2000年 4月 20日生			
備考	県オープン出場予定				

※会員登録番号	JSTA	認定方法	検定会	区分	新規
※フリガナ		※生年月日 (西暦)			男・女
氏名		年 月 日生			
備考					

※会員登録番号	JSTA	認定方法	検定会	区分	新規
※フリガナ		※生年月日 (西暦)			男・女
氏名		年 月 日生			
備考					

※会員登録番号	JSTA	認定方法	検定会	区分	新規
※フリガナ		※生年月日 (西暦)			男・女
氏名		年 月 日生			
備考					

※会員登録番号	JSTA	認定方法	検定会	区分	新規
※フリガナ		※生年月日 (西暦)			男・女
氏名		年 月 日生			
備考					

※会員登録番号	JSTA	認定方法	検定会	区分	新規
※フリガナ		※生年月日 (西暦)			男・女
氏名		年 月 日生			
備考					