|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | \*整理番号 |  |
| \*受験番号 |  |
| \*合格者番号 |  |

**２０２０年度 第1４回検査分析士資格試験　受験申込書　　　　　申込日　　月　　日**

特定非営利活動法人　分析産業人ネット　殿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①フリガナ | 　　　　　　　 |  | ⑤生年月日 | 　　 年　 　　月　 　　日生 |
| ②氏　名 | (姓)　　　　 | (名) | ⑥性別 | 1.男　　 2.女 |
| ③試験区分 | 1.初級受験者　□（初級テキスト取得済の方はチェックを入れて下さい）　2.上級受験者　　3.初級又は中級資格を有する上級受験者(検査分析士登録番号：　　　　　　　 )、 |
| ④受験希望地 | 　1．東京　　2．大阪　　3．名古屋　　4.　札幌　　5．仙台　　6．福岡 |
| ⑦受験料振込先 | 1.三井住友銀行　　2.ゆうちょ銀行（郵便局） | 　受験票貼付用写真添付　□　チェックを入れて下さい |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ⑧住所 | 〒　都道府県/市区町村：番地等：　　　　マンション等： |  | ⑫受験料の振込について記入して下さい。振込金額：振込人名：振込予定日： |
|  |
| ⑨電話番号 | 　　　　（　　　　）　　　　 |  | 振込先の詳細は以下です。１．三井住友銀行 神田支店（店番号：219）普通口座　口座番号：2387431、名義：トクテイヒエイリカツドウホウジンブンセキサンギョウジンネット（入力できるところまでで結構です）２．郵便振替口座　口座番号：00170-9-334624　名義：PAI-NET　　３．ゆうちょ銀行（金融機関子ｺｰﾄ9900）店番019　店名 ０一九店（ｾﾞﾛｲﾁｷｭｳ店）当座預金　0334624 |
| ⑩e-mail |  |  |
|   |  | 　　　　　上記と異なる住所への送付の場合は下記に |  |
| ※受験申込手続き完了後、１週間程度で受験票等発送致します。送付先住所が異なる場合はご記入下さい。 |  | ⑪受験票等発送先住所記入欄〒　都道府県/市町村：番地等：マンション等：宛先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 | 　 |

①～⑫の欄への記入・選択等をお願い致します。