

広島校の場合の記入例

広島校

試験の受験のみを申し込む方はこちらを提出してください

上半身写真
4.5 cm×3.5 cm
(写真裏面に氏名を記載のうえ、貼付すること)

(独)中小企業基盤整備機構

中小企業大学校 広島校 殿

実践力判定試験 受験申込書

下記の試験に受験申込をいたします。

申込日：令和6年 5月 1日

試験名	実践力判定試験（8月・広島校）		実施日	令和6年8月9日
受験者	フリガナ	チュウショウ タロウ	生年月日 年齢	19〇〇年〇月〇〇日生 年齢 〇〇 歳
	氏名	中小 太郎		性別
	経営革新等支援機関の認定を受けようとする機関名* 個人申込は記載不要	〇〇経営事務所	所属長 役職	所長
			所属長名	中小 一郎
	所属部課名 *個人申込は記載不要	〇〇課	役職	〇〇課長
	所属部課 所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇		TEL: ()
E-mail		〇〇〇〇 @ 〇〇〇〇.co.jp	FAX: () 日中連絡のとれる電話番号： 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
事務連絡 担当者	部課名	〇〇課	フリガナ 担当者名	中小 花子
	所在地	(受講者の所属部課所在地と異なる場合のみご記入ください) 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇	連絡先	TEL:〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 FAX:〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
実践研修 の受講	修了日	[西暦] 〇〇〇〇年〇月〇〇日	大学校名	(広島校)
取得資格	<input type="checkbox"/> 中小企業診断士 <input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> 公認会計士 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 <input type="checkbox"/> 行政書士			

～個人情報の取り扱いについて～

本試験の応募のためにご提出をいただいた個人情報については、試験の実施と運営ならびに認定支援機関を申請した際の確認等に関する範囲で取り扱います。