

FAX 06-6267-5332

受検願書の送付と合わせて受検料のお振込をお願い致します。



一般社団法人

日本パステック協会 受検願書 << 郵送・FAX 専用 >>

赤枠内をすべてご記入ください。

※姓と名は空けてご記入ください。

※○で囲って下さい。

フリガナ 氏名	性別 男・女	受検級 1・2・3	試験地 東京・大阪
------------	-----------	--------------	--------------

郵便番号 □□□□-□□□□	生年月日 元号 昭和 : S □□ : □□ □□ 年 □□ □□ 月 □□ □□ 日 平成 : H □□ : □□ □□ 年 □□ □□ 月 □□ □□ 日
-------------------	---

※ビル・マンション名があればご記入ください。

フリガナ 住所

※協会からのお知らせをお送り致します。(任意記入)

E-mail	電話番号
--------	------

団体名

実施詳細については、後日受検票を送る際にご案内させていただきます。

事務局使用欄

〒542-0081 大阪府中央区南船場 1-5-11
一般社団法人 日本パステック協会宛て
郵送・または FAX にてお送りください。

申込み受付 **9月30日** 必着

キリトリ