



FAX受付

0175-24-2749

第17回 下北検定 受検申込書

フリガナ	
受検者氏名 (必須)	
生年月日 (必須)	昭和 平成 年 月 日 歳
住 所 (必須)	
電話番号 (必須)	
FAX 番号	
メールアドレス	
受検される動機などを簡単にご記入ください。	
4 / 14 (日) 事前講習会	受講する ・ 受講しない

※こちらで収集した個人情報は下北検定に関するご連絡以外には使用いたしません。
※過去問(3年分)と「ぐるりんしもきた」は事前講習会受講者に無料配布いたします。
当日受講できない方や別途必要な方は、下記受付にお問い合わせください。

〈電話受付〉

090-2363-6960 (下北を知る会 事務局 沼田)

080-1650-1764 (下北を知る会 事務局 祐川)

申込期間：2024年3月22日(金)～5月3日(金)