受検手数料の振込み控を必ず同封してください。

金融窓口サービス技能検定
受検申請書 （個人申込 学科試験免除者用）

2010年9月実施

申込日　　年　月　日

受付番号　FG06

《個人情報の保護について》
この受検申請書によって取得した個人情報は、検定試験業務の運営上必要な範囲内及び当会の事業・サービス等の情報提供で使用します。また、受検者本人の承諾なしに第三者に開示することはいたしません。

フリガナ		
氏名		

生年月日（西暦）	1 9	年	月	日

勤務先法人名または学校名		金融機関コード		勤務先部店名	

※現在、金融機関にお勤めの方は、勤務先法人名と勤務先部店名を記入してください。

●受検科目

等級	学科・実技	選択科目	科目コード	受検手数料	受検科目（〇印）
1級	実技試験	金融商品ｺﾝｻﾙﾃｨﾝｸﾞ業務	T42	15,000円	

●1級学科試験・金融商品コンサルティング業務の免除申請

金融窓口サービス技能検定1級(テラー業務)の合格番号を記入してください(ハイフン抜き12桁)。

1	T	1									

※合格時と、氏名が変わっている方は、旧姓を下の欄に記入してください。

旧姓	フリガナ

●試験会場（希望する受検地を選んで必ず記入してください。）

希望受検地		受検地コード				

●日中に連絡可能な電話番号

自宅・勤務先・携帯（〇印を記入）

TEL

●自宅住所（厚生労働省への提出書類に必要な項目です。必ず記入してください。郵便番号も忘れずに。住所は正確に。）

自宅住所	〒　都道府県　市区郡

受検関係書類の送付先（いずれかに〇印）	1 .勤務先	3. 自宅

上記の送付先で1を選んだ場合は、下記に住所・勤務先名を記入してください。

送付先住所	〒　都道府県　市区郡		
勤務先名		所属部店名	

●当研究会からの情報提供に関する承諾 （詳しくは、「受検手続について」の申込上の注意2. 参照）

どちらかに〇印をしてください　□同意する　□同意しない

厚生労働大臣指定試験機関 社団法人 金融財政事情研究会