

申込日： 年 月 日

事務局記入欄	
--------	--

FAX:03-3560-8441

証 書 類 購 入 申 込 書

証書類の申し込みは、過去に会計ソフト実務能力試験(旧パソコン財務会計主任者試験)を受験された方が対象となります。購入を希望する方で、FAX での申し込みをご希望の方は、下記のフォームの全項目にご記入の上、申し込みをしてください。

氏 名				(外字を含む場合は、注記して下さい)
ふりがな				
住 所	〒	-		(都道府県～ビル・マンション名までご記入下さい)
電話番号		-	-	(自宅・携帯・会社・) (携帯電話または日中連絡のとれる番号をご記入下さい)
FAX 番号	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり	() (あれば番号をご記入下さい)
電子メール アドレス				
取得資格	<input type="checkbox"/> 「会計ソフト実務能力試験 1 級」 <input type="checkbox"/> 「会計ソフト実務能力試験 2 級」		(上記から購入希望資格を選択して下さい)	
認定番号				
購入希望 証書名と枚数	<input type="checkbox"/> 「合格証書(2,000 円)」		_____ 枚	
	<input type="checkbox"/> 「合格証明書(1,500 円)」		_____ 枚	(必要枚数をご記入下さい。価格は、それぞれ 1 枚/消費税・送料込の金額です)
同意確認	CSAJ プライバシーポリシー (http://www.csaj.jp/privacy/privacy_index.html) <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません <small>(上記のいずれかを選択して下さい。同意されない場合は、申込受付等ができませんので予めご了承ください。)</small>			

◇お問合わせ・申込書送付先

会計ソフト実務能力試験 事務局
 一般社団法人コンピュータソフトウェア協会 (CSAJ) 内
 〒107-0052 東京都港区赤坂 1-3-6 赤坂グレースビル 4F
 E-mail:zaimu_op@csaj.jp/TEL:03-3560-8440/FAX:03-3560-8441