

受 験 票

(ふりがな) 氏 名	()	受験番号 *学会事務局にて記載
生年月日	(西暦) 年 月 日	

*氏名、生年月日をご記入ください。

<p>写 真 欄</p> <ul style="list-style-type: none"> ・縦 4.5cm×横 3.5cm 程度 ・カラー、無帽、正面、 上三分身、無背景 ・申請前 6 か月以内に撮影 したもの 	<p>試験日時：2021 年 10 月 10 日 (日) 15 時 30 分～16 時 30 分 (会場への入室は 15 時から)</p> <p>会 場：パシフィコ横浜 (511+512 号室) *変更になることがありますので最新情報はホームページをご確認ください。</p> <p>携行品：本票、HB鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム、時計</p>
<p>新型コロナウイルス感染拡大などの理由により大会開催が中止になった場合、認定試験の中止もしくは延期、または実施予定日時と会場が変更されることもありますので、ご了承ください。</p>	