

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：2026 年 10 月 10 日 (土) 15 時 30 分～16 時 30 分 (会場への入室は 15 時から)</p> <p>会 場：神戸国際会議場 *会場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> |
|---|---|