

検定試験申込書(個人)

◆お申込み方法

1) 受検料のお振込みをお願いいたします(料金はホームページをご確認ください)

◀受検料振込先▶

下記のいずれかにお振込みください。なお、振込手数料はご負担をお願いいたします。

福岡銀行 筑紫通支店(普)1312166 口座名:ビジョンバイオ株式会社

三井住友銀行 久留米支店(普)0690908 口座名:ビジョンバイオ株式会社

2) 下記フォームに必要事項をご記入いただき、申込書提出先前ご提出ください

◀申込書提出先▶

ビジョンバイオ株式会社 検定試験係

mail info@visionbio.com FAX 0942-36-3101

郵送 〒839-0864 福岡県久留米市百年公園1-1 久留米リサーチセンタービル1階

| | | | |
|-------------|------------------------|-----------------------------------|----|
| 申込日 | ※太枠内をご記入ください(*は必須記入項目) | | |
| 試験コード* | | | |
| 日程コード* | | | |
| 住所* | 〒 | | |
| 氏名* | フリガナ | | |
| | | | |
| E-mail* | | | |
| 電話番号* | | 緊急 連絡先 | |
| 勤務先名 学校名 | | 領収書希望 <input type="checkbox"/> | 宛名 |
| 受検料* | 振込 日 | <input type="checkbox"/> 福岡銀行 | |
| | | <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 | |

※「日程コード」は、各検定試験ページの「日程」欄をご確認ください。

※受験にはE-mailアドレスが必要です。お間違いのないよう、ご注意ください。

| | | |
|------|--|-----------------------------------|
| お問合せ |  ビジョンバイオ株式会社 | 〒839-0864 |
| | | 福岡県久留米市百年公園1-1 久留米リサーチセンタービル1階 |
| | | TEL:0942-36-3100 FAX:0942-36-3101 |
| | | E-mail: info@visionbio.com |

【主催】



◀本部▶

〒839-0864 福岡県久留米市百年公園1-1

URL <http://www.atst.or.jp/>

----- 以下、弊社使用欄 -----

| 受付月日 | 受付番号 | 入金確認 | 受付 | 備考 |
|-------|------|-------------|------|----|
| | | | | |
| 受験開始日 | 受講案内 | 結果レポート送付予定日 | 結果発送 | |
| | | | | |