

検定試験申込書(個人)

申込日	※太枠内をご記入ください(*は必須記入項)		
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	左記以外の連絡先があれば、ご記入ください。	
勤務先名 学校名			
受検料の領収書が必要な場合は、 領収書宛名をご記入ください。→			

※「試験コード」「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。

◆検定試験のお申込みには、「申込書の提出」と「受検料の振込み」が必要です。下記に沿ってお手続きをお願いいたします。

《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

《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

お問合せ		〒839-0864
	ビジョンバイオ株式会社	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	案内	結果レポート送付予定日	案内	