

2024年 公式検定 受験申込書

申込日	年 月 日
ふりがな	
氏名	
	(歳) <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	〒 -
	電話 - - 携帯 - -
ご意見 ご要望	※野球知識検定へのご意見・ご要望を是非お聞かせ下さい。
受験級	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級 <input type="checkbox"/> 4級 <input type="checkbox"/> 5・6級 ※4級以上の受験には下位級の合格が必要になります(公式、ネット検定)。
公式検定認定番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※2、3、4、5、6級取得済みの方はご記入下さい。
試験日程/会場	<input type="checkbox"/> 2024年6月30日(日) 大阪 シキボウホール <input type="checkbox"/> 2024年7月7日(日) 東京 大正大学
希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 ※大阪会場は午後のみになります。
振込先金融機関	みずほ銀行 小舟町支店 普通預金 1200752 口座名義 (株) マスターズリーグ野球知識検定
連絡先電話番号	

- ※ 受験希望日と会場につきましては定員を過ぎて申込があった場合は抽選とさせていただきます。
- ※ 受験票は当日受付にてお渡します。
- ※ 振込名義人は必ず受験者本人名義をお願いします。尚、振込手数料は受験者様のご負担となります。
- ※ 申込書に不備がある場合は連絡先電話番号にお電話させていただく場合がございます。
あらかじめご了承下さい。

申込受付事務局

野球知識検定実行委員会事務局

〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町2-10-2

TEL 03-3668-5272 FAX 03-3668-5273

(受付時間：平日13:00~17:00)

申込締切日 大阪6/27(木)、東京7/4(木)



野球知識検定