珠　算	暗　算	伝　票　算

第　　回珠算・暗算能力検定試験

受　験　者　台　帳

試験実施日：　　年　　月　　日

団体名	
住　所	〒
電　話	
責任者	

級

試　験　場：　京都商工会議所

試 験 時 間 ：　　時　　分　（　　回目）

受験番号	氏　　名		生 年 月 日（西暦）			その他受験級		備　　考（氏名漢字の注意等）
						珠　算	暗　算	

※各級別に正副２通（１級は写真と一緒に）お出しください。

京都商工会議所

※試験実施日を必ずご記入ください。記入なき場合は受け付けかねますのでご了承ください。

※試験実施日に２つ以上受験する場合は、「その他の受験級」欄にご記入ください。