---------------------------------------------------------------------------------------------------

**平成27年度大阪検定合格者の集い(6/6)　申込書**なにわなんでも大阪検定事務センター（加門・山元） 宛

ＦＡＸ:06-6944-6330　 E-mail:[chishin@osaka.cci.or.jp](mailto:chishin@osaka.cci.or.jp)　〒540-0029大阪市中央区本町橋2-8　☎06-6944-7728

(E-mailでお申込みいただく場合は、本文に以下の情報をご記載の上、件名「大阪検定合格者のつどい」としてお申込みください)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | 年齢 | | | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 年齢 |
| 氏 　名 |  | | | | | | 歳 | | | 同伴者氏名 |  | 歳 |
| 住 　所 | 〒 | | | | | | | | | | | |
| T E L |  | | | | | | | | | F A X |  | |
| 合格認証番号 |  |  |  |  |  |  | |  |  | ｵﾌﾟｼｮﾝ-綿業会館館内見学会の希望 | （　　）10:30-を希望　（　　）13:30-を希望  ↑定員に達しました | |
| E – mail |  | | | | | | | | | | | |

※合格者認証番号は、合格証（カード）に記載されている８ケタの番号をご記入ください。※本用紙にご記入いただいた個人情報のうち、氏名、市区町村までの住所、合格級を当日名簿として配布させていただきます。あらかじめご了解ください。