

申込日： 年 月 日

事務局記入欄	
--------	--

**FAX:03-3560-8441**

# 証 書 類 購 入 申 込 書

証書類の申し込みは、過去に会計ソフト実務能力試験(旧パソコン財務会計主任者試験)を受験された方が対象となります。購入を希望する方で、FAX での申し込みをご希望の方は、下記のフォームの全項目にご記入の上、申し込みをしてください。

氏 名	(外字を含む場合は、注記して下さい)
ふりがな	
住 所	〒 - (都道府県～ビル・マンション名までご記入下さい)
電話番号	- - (自宅・携帯・会社・ ) (携帯電話または日中連絡のとれる番号をご記入下さい)
FAX 番号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ( - - ) (あれば番号をご記入下さい)
電子メール アドレス	
取得資格	<input type="checkbox"/> 「会計ソフト実務能力試験 1 級」 <input type="checkbox"/> 「会計ソフト実務能力試験 2 級」 (上記から購入希望資格を選択して下さい)
認定番号	
購入希望 証書名と枚数	<input type="checkbox"/> 「合格証明書：紙 (1,500 円)」 _____ 枚 <input type="checkbox"/> 「合格証明書：PDF (1,000 円)」 _____ 枚 (必要枚数をご記入下さい。価格は消費税・送料込の金額です)
同意確認	SAJ プライバシーポリシー ( <a href="http://www.saj.or.jp/privacy/privacy_index.html">http://www.saj.or.jp/privacy/privacy_index.html</a> ) <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません (上記のいずれかを選択して下さい。同意されない場合は、申込受付等ができませんので予めご了承ください。)

◇お問合わせ・申込書送付先  
 一般社団法人ソフトウェア協会 (SAJ) 内 会計ソフト実務能力試験 事務局  
 〒107-0052 東京都港区赤坂 1-3-6 赤坂グレースビル 4F  
 E-mail:zaimu\_op@saj.or.jp / TEL:03-3560-8440 / FAX:03-3560-8441