



NPO法人日本カラオケ歌唱力検定協会

受検申込書

年 月 日

NPO法人
日本カラオケ歌唱力検定協会 殿

| | | | | |
|----------------|---|--|---------------|-----|
| | | 会員番号 | | |
| お名前 | ふりがな | 現在の段・級 | 生年月日 | 性別 |
| | | 段 / 級 | 大正・昭和・平成 | 男・女 |
| | | | 年 月 日 | |
| ご住所 | ふりがな | | | |
| | 〒 | | | |
| 希望レベルに○をお付け下さい | <input type="checkbox"/> 師範 <input type="checkbox"/> ステージ1 <input type="checkbox"/> ステージ3 | <input type="checkbox"/> 準師範 <input type="checkbox"/> ステージ2 | 検定楽曲 (自由曲) | |
| 希望ランク | ()段 / ()級 | 歌手名 | | |
| 受検料 | 円 | | | |
| お支払い方法 | 銀行振込(ゆうちょ銀行又は三菱UFJ銀行) | | | |
| 電話番号 | | | | |
| FAX番号 | | | | |
| Eメールアドレス | | | | |

申込書送付先

【FAXの場合】
03-6459-1795
まで、そのままご送信下さい。

【郵送の場合】
〒107-0052
東京都港区赤坂6-4-21-4F

日本カラオケ歌唱力検定協会 事務局宛

振込先

ゆうちょ銀行
008店 普通 1783562

(トクヒ) 日本カラオケ歌唱力検定協会

三菱UFJ銀行
目黒支店 普通 225578

日本カラオケ歌唱力検定協会