太枠の部分の記入をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| **受験番号** |  |
| **氏　　名** |  |
| **生年月日****住　　所** | **大正****昭和　　　　　年　　　　　月　　　　　日****平成** |
| 〒　　　- |
| **電話番号** |  |
| **備考****(何かあればご記入ください)** |  |

【注意事項】

・申込期間は平成2９年5月２９日（月）から7月2１日（金）まで。

郵送の場合は7月2１日の消印有効。

・申込者が定員数（100名程度）を超えた場合は申込受付を終了します。

・申込みから2週間後までに受験票が届かなかった場合、または届いた受験票に誤りがあった場合は、豊川市教育委員会生涯学習課（電話　0533-88-8035）へご連絡ください。

・本検定で得た個人情報は、当事業以外には使用いたしません。ただし、成績優秀者については、市ホームページや報道機関にお名前の公表をする場合がございます。（公表する場合は事前にご連絡いたしますので、公表を望まない場合はその際にお申し付けください）

とよかわ歴史検定2017申込書