

FAX専用

申込日 年 月 日

## 第16回動物葬祭ディレクター検定試験申込書

※マークは必須項目となります。必ず記入してください。

|           |                                                                |                                                                                                                                |                                                                    |
|-----------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ※ フリガナ    |                                                                |                                                                                                                                |                                                                    |
| ※ 受験者氏名   |                                                                |                                                                                                                                |                                                                    |
| ※ 生年月日    | 年 月 日 (満 歳 )                                                   | 性別                                                                                                                             | 男 ・ 女                                                              |
| ※ 住所      | 〒                                                              |                                                                                                                                |                                                                    |
| ※ 電話番号    |                                                                | ※ 本籍(県名のみ)                                                                                                                     |                                                                    |
| ※ メールアドレス |                                                                |                                                                                                                                |                                                                    |
| フリガナ      |                                                                |                                                                                                                                |                                                                    |
| ※ 勤務先     |                                                                |                                                                                                                                |                                                                    |
| ※ 勤務先住所   | 〒                                                              |                                                                                                                                |                                                                    |
| 勤務先TEL    |                                                                | 勤務先FAX                                                                                                                         |                                                                    |
| ※ 加盟法人    | <input type="checkbox"/> 当協会加盟法人                               | <input type="checkbox"/> 当協会加盟法人ではない                                                                                           |                                                                    |
| ※ 受験する級   | <input type="checkbox"/> 1級 ( <input type="checkbox"/> 2級取得者 ) |                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 2級                                        |
| ※ 試験会場    | <input type="checkbox"/> 令9年5月31日(月) 東京会場                      |                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 令和9年6月6日(日) 大阪会場                          |
| 書籍申込      | 動物葬祭概論 第4版② ( 冊 )                                              | 定価 3,600円<br>送料別                                                                                                               | <input type="checkbox"/> ご自宅へ送付<br><input type="checkbox"/> 勤務先へ送付 |
| 過去問題集     | <input type="checkbox"/> 1級<br><input type="checkbox"/> 2級     | <input type="checkbox"/> 令和7年分 <input type="checkbox"/> 令和6年分<br><input type="checkbox"/> 令和7年分 <input type="checkbox"/> 令和6年分 | 合計 ( 冊 )<br>1冊500円 送料別                                             |
| 受験料       | 1級 ・ 15,000円 (2級合格者は7,500円)                                    |                                                                                                                                | 2級 ・ 8,000円                                                        |

ご質問

備考

お支払いは受付後にお送りする確認メールに記載の振込先へお願い致します  
振込手数料はご本人様負担となります

〒920-0362  
石川県金沢市古府西1丁目1  
TEL:076-266-5666  
(一社) 日本動物葬儀霊園協会

FAX: 076-268-1059

受付完了後2日～3日にて確認メールをお送りいたします