



www.bct-jp.com



[銀行振込の場合の申込用紙]

セリングビジョン御中

受験者名

この申込書を当社(03 5251 6020)までFAXしてください。
できるだけ試験日の3週間前(8月8日)までにお申し込みください。
(それ以降の場合は、会場により受験できない場合があります。)

2008年 第1回 BCT 受験申込書

受験日: 2008年8月30日(土曜日)午後

太枠内をご記入ください。

申込日: 年 月 日

該当番号に をつけてください。
東京会場のみ試験内容にも をつけてください。

受験地: 1. 仙台 2. 東京 3. 名古屋 4. 大阪 5. 福岡
試験内容: 1. 両方 2. ヒアリング・読解 3. 会話・作文

性別: 1. 男 2. 女

カタカナ氏名 姓と名の間は1マス開けてください。また濁点、半濁点も1マスとします。

ローマ字氏名 大文字で姓名の順で記入。(姓と名の間は1マスあけてください。)

郵便番号

〒

住所

氏名

所属

電話番号

携帯番号

e-mail

クレジットカード名義名(アルファベット)

受験料をお支払いされたことを証明するものをお貼りください。

お振込先

三井住友銀行 本店営業部 普通口座 9578612 セリングビジョン(株)