



# 2009年第2回YCT申込書

申込締切：2009年10月9日(金)必着

太枠内をご記入ください。

申込日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

試験日：2009年10月24日(土)

以下にご記入をお願いいたします。

受験地：1.東京 2.大阪 3.福岡

性別：1.男 2.女

受験クラス： 3級 2級 1級

国籍：( )

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 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

携帯電話番号とe-mailは、  
保護者の方のものでも構いません。

受領書の写しをお貼りください。

申込書と、写真(縦4cm×横3cm)1枚を裏面に名前を記入の上、同封して、事務局まで送付してください。

日本BCT・YCT事務局：

〒105-0003 東京都港区西新橋1-9-1 プトリ-西新橋ビル8階

個人情報、当該検定試験のご案内、実施、受験者の円滑な受験、試験結果の送付、受験者の受験履歴の管理等、当該検定試験の目的遂行に必要な範囲で使用されます。