

検定試験申込書(個人)

◆お申込み方法

1) 受検料のお振込みをお願いいたします(料金はホームページをご確認ください)

《受検料振込先》

下記のいずれかにお振込みください。なお、振込手数料はご負担をお願いいたします。

福岡銀行 筑紫通支店(普)1312166 口座名:ビジョンバイオ株式会社

三井住友銀行 久留米支店(普)0690908 口座名:ビジョンバイオ株式会社

2) 下記フォームに必要事項をご記入いただき、申込書提出先までご提出ください

《申込書提出先》

ビジョンバイオ株式会社 検定試験係

mail info@visionbio.com FAX 0942-36-3101

郵送 〒839-0864 福岡県久留米市百年公園1-1 久留米リサーチセンタービル1階

申込日					※太枠内をご記入ください(*は必須記入項目)	
試験コード*						
日程コード*						
住所*	〒					
氏名*	フリガナ					
E-mail*						
電話番号*				緊急 連絡先		
勤務先名 学校名				領収書希望 ☐	宛名	
受検料*	振込日			振込先	☐ 福岡銀行 ☐ 三井住友銀行	

※「日程コード」は、各検定試験ページの「日程」欄をご確認ください。

※受験にはE-mailアドレスが必要です。お間違いのないよう、ご注意ください。

お問合せ	 ビジョンバイオ株式会社	〒839-0864
		福岡県久留米市百年公園1-1 久留米リサーチセンタービル1階
		TEL:0942-36-3100 FAX:0942-36-3101
		E-mail: info@visionbio.com

【主催】



《本部》

〒839-0864 福岡県久留米市百年公園1-1

URL <http://www.atst.or.jp/>

----- 以下、弊社使用欄 -----

受付月日	受付番号	入金確認	受付	備考
受験開始日	受講案内	結果レポート送付予定日	結果発送	