

平成 29 年度 「認定眼鏡士 SS 級 進級試験」 受験申込書

ふりがな										
受験者氏名	印			生年月日	年 月 日					
認定眼鏡士 登録番号 (認定眼鏡士登録証 又はネームプレートに記載 7桁-3桁-2桁の番号 - は省略して下さい)									0	4
ワールドオブティカルカレッジ Licence 番号 (WOC 眼鏡士認定証 又は認定名札に記載 9期までは4桁、10期以降は5桁の番号) ※本科卒業生は、学籍番号と同じ										
勤務先眼鏡店	企業名			勤務店舗名						
社員番号 (8桁)				受験希望会場 (必ずいずれかに○印)	岡山 ・ 大阪 ・ 東京					
連絡先住所	(受験票 及び 合否結果郵送先) 〒									
TEL	() -									
写真添付 縦：4cm 横：3cm 裏面に氏名を記入して、ここに貼り付けてください。 ※過去6ヶ月以内に撮影した顔写真	受験番号			※						

※印(受験番号)は、記入しないでください。

注)「受験申込書」と「受験票」は切り離さずにお送りください。
受験票は受験番号を記載の後、会場案内等とともに返送いたします。

受験票

平成 29 年度 「認定眼鏡士 SS 級 進級試験」

受験番号	※
ふりがな	
受験者氏名	
生年月日	年 月 日
性別	男 ・ 女
受験会場	岡山 ・ 大阪 ・ 東京
受験日	2018年3月2日(金)
集合時間	午後1時30分までに集合
[注意事項] ※ 印の欄は記入しないでください。 ※ 本受験票は試験当日に必ず持参し、受付で提示し、試験中は机上に提示しておくこと。 ※ 試験開始 30 分を過ぎた遅刻は、受験できません。	

《切り離し無効》