（専門学校）ワールドオプティカルカレッジ

2022 年度「認定眼鏡士 SS 級 進級試験」受験申込書

ふりがな								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
受験者氏名								
認定眼鏡士 登録番号			-		-	04		
WOC Licence 番号							右寄せで記入してください。	
勤務先	企業名		勤務店舗名					
受験会場 ※■黒く塗る	□東京会場：ビジョンセンター品川 □大阪会場：新大阪丸ビル別館 □岡山会場：専門学校ワールドオプティカルカレッジ							
連絡先住所 電話番号 （日中連絡可能）	（受験票 及び 合否結果郵送先）※建物名までご記入ください。 〒							
	TEL （ ） ―							
受験料支払	金融機関名		振込日 月 日					

必ず、「認定眼鏡士 SS 級 進級試験のご案内」をご一読ください。
上記の太枠内を全て記載し、下記の宛先までお送りください。
記入および、受験料の支払いに不備があった場合は、電話連絡を致します。
文字を消せる特殊なインクのボールペン（フリクションボール等）での記入は無効となります。

☆WOC 通信教育課程 2023 年 3 月修了予定者
認定眼鏡士登録番号は空欄で、WOC Licence 番号に受講番号(7 桁)を記入して下さい。

申込送付先：〒703-8282 岡山県岡山市中区平井 6 丁目 6 番地 11
専門学校ワールドオプティカルカレッジ 通信教育事務局