

2020年度「認定眼鏡士SS級 進級試験」受験申込書

ふりがな			西暦		
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)					04
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					
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	※
------	---

- 注) ※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、会場案内等と共に返送いたします。
- 注) 消せるボールペン(フリクションボール等)では書かないでください。

受験票

2020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	西暦 年 月 日
性別	男 ・ 女
受験会場	岡山・大阪・東京
受験日	2021年3月5日(金)
集合時間	午後1時25分までに集合

- [注意事項]
- 注) ※ 印の欄は記入しないでください。
 - 注) 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。
 - 注) 試験開始：午後1時30分
 - 注) 開始30分を過ぎた遅刻は、受験できません。

《切り離し無効》