

※受検される等級を○で囲んでください。

令和5年6月3日（土）開催の高千穂検定（初級問題 / 一般問題）を受検します。

ふりがな  
氏名： \_\_\_\_\_

生年月日：西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話番号： \_\_\_\_\_

住所：〒 \_\_\_\_\_

（学生のみ）

学校名： \_\_\_\_\_

学年 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組・科

申込日 2023年 \_\_\_\_\_ 5月 \_\_\_\_\_ 日

一般社団法人 高千穂町観光協会  
TEL：0982-73-1800 FAX：0982-73-1239  
（ガイドンス2番）

担当 飯干 史子