

第 33 回 高千穂検定申込書

※受検される等級を○で囲んでください。

令和 5 年 12 月 9 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：

学校

学年

年

組・科

申込日 2023 年 月 日

一般社団法人 高千穂町観光協会

TEL：0982-73-1800 FAX：0982-73-1239

担当 飯干 史子