



しまくとぅば検定申込用紙



★記入内容にお間違いがないようご確認ください。

ご関心のある地域のしまくとぅば		地域のしまくとぅば	
ふりがな			
名前			
年代（該当する項目に○をつけて下さい。）			
10代未満		10代	20代
50代		60代	70代
		30代	40代
		80代以上	
住所 〒			
(受験票・合否通知を送付いたしますので、建物名や部屋番号など正確にご記入ください。)			
電話番号(日中ご連絡が繋がる時間帯 : ~ :)			
※緊急時に連絡する場合がございます。			
メールアドレス			
※当センターからの連絡に使用します。Eメールを受信可能なアドレスをお書きください。			
学校名または職業(勤務先など)			
これまでに受験した中南部言葉のしまくとぅば検定の級に○をつけてください。			
9級		8級	7級
6級		5級	受験したことがない

提供いただいた個人情報は、「沖縄県個人情報保護条例」に基づき適切に取り扱います。



※こちらは記入しないでください。

受付

受付番号