

事業再生士補（ATP）資格試験  
受験申込書

申込日： 2026 年 月 日

|               |                                                                                                                                                                                       |               |                                     |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|
| フリカゝナ         |                                                                                                                                                                                       |               |                                     |
| 氏 名           | 姓                                                                                                                                                                                     | 名             |                                     |
| 生年月日          | 西暦 年 月 日 ( 才 )                                                                                                                                                                        | 性別            | 男 ・ 女                               |
| 連 絡 先         | 日中連絡の取れる電話番号（携帯電話可）<br>TEL:                                                                                                                                                           |               |                                     |
|               | E-mail:                                                                                                                                                                               |               | ご希望の送付先を○で囲んで下さい<br>自宅 ・ 勤務先        |
| ご 自 宅         | 〒<br>TEL: FAX:                                                                                                                                                                        |               |                                     |
| 勤 務 先         | 〒<br>TEL: FAX:                                                                                                                                                                        |               |                                     |
|               | 勤務先名                                                                                                                                                                                  |               |                                     |
| 職 業<br>勤務先等   | ○で囲んで下さい<br>ターンアラウンド・マネジャー 経営幹部 税理士 公認会計士 弁護士 中小企業診断士 司法書士 行政書士<br>不動産鑑定士 コンサルタント ファイナンス・プランナー 金融機関 不動産会社 ファントム サービス 監査法人<br>会計事務所 弁護士事務所 コンサルティング会社 大学生 大学院生 その他 ( )                 |               |                                     |
| 科目免除<br>対 象 者 | ○で囲んで下さい<br>経営大学院修了 経営専門職大学院修了<br>技術経営専門職大学院修了 中小企業診断士<br>税理士 税理士試験免除<br>税理士試験「会計科目」合格<br>公認会計士 会計専門職大学院修了<br>公認会計士試験論文式試験「会計学」合格<br>会計士補・旧公認会計士試験 2 次試験合格<br>弁護士 法科大学院修了<br>CTP 科目合格 | 免除内容          | ○で囲んで下さい<br>科目免除<br>( 経営 法律 会計・財務 ) |
|               |                                                                                                                                                                                       | ATP 合格済<br>科目 | ○で囲んで下さい<br>( 経営 法律 会計・財務 )         |
| 教育機関          | 受講した教育機関を○で囲んで下さい<br>TAC TTM 銀行研修社 エム・エム・プラン                                                                                                                                          | 研修免除          | 該当者は○で囲んで下さい。<br>TAA 合格             |
| 受験科目          | ○で囲んで下さい<br><b>経営 法律 会計・財務</b>                                                                                                                                                        | 試験会場          | ○で囲んで下さい<br>希望地 ( 東京 神戸 )           |
| 受 験 料         | 1 科目 <b>4,400 円</b> (消費税込) × 科目                                                                                                                                                       |               | 合計 円                                |
| お振込日          | 年 月 日 振込済 →お振込の受取書等の添付は不要です                                                                                                                                                           |               |                                     |