

マイクロソフト認定資格試験申込書（使用 OS: Windows 7）

■個人情報の利用目的

当試験会場は、株式会社オデッセイ コミュニケーションズから委託を受け、試験を運営しています。申込書に記入された個人情報は、株式会社オデッセイ コミュニケーションズが収集し、お客様が申込まれた資格試験の実施運営のみに利用します。なお、各試験の受験時に登録される個人情報については、受験時に提示されるプライバシーポリシーに基づき取り扱われます。この申込書を試験会場へ提出すると、上記利用目的に同意いただいたものとみなします。個人情報の取扱いに関する情報やお問合せ窓口は、株式会社オデッセイ コミュニケーションズのプライバシーポリシー（<http://www.odyssey-com.co.jp/privacy/>）をご覧ください。

※太枠内は必須項目です。□欄はチェック(✓)を記入してください。

フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
名前	姓)	名)			
生年月日	西暦	年	月	日	
住所	〒	-		都 道 府 県	
電話番号	(携帯電話)				
メールアドレス					
勤務先・学校名	(学年:)		※学生割引で受験する場合は必ずご記入ください。		
試験日時	【日付】	月	日	試験スケジュール	
	【時間】	:	(右枠の試験スケジュールから選択)		1) 9:30 3) 13:30 2) 11:00 4) 15:30
受験科目 受験料 (消費税 8%込) 学生: 8,424 円 一般: 10,584 円	MOS 2013	学生	一般	受験チケット番号 (チケット利用時のみ左詰で記入)	
	Office Word 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Excel 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office PowerPoint 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Access 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Outlook 2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Word 2013 Expert Part 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Word 2013 Expert Part 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Excel 2013 Expert Part 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Office Excel 2013 Expert Part 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

■受験料振込先 *受験チケット利用分の試験代金はお振込み不要です。

北國銀行 内灘支店 普通口座 口座番号: 6324 口座名義: 株式会社アイ・アイ・ピー金沢

■再受験に関するルール

- ・ 同一科目 2 回目の受験は、初回試験から 1 日(24 時間)経過しないと受験できません。
- ・ 同一科目 3 回目以降の受験は、前回の試験から再受験まで 2 日間経過しないと受験できません。
- ・ 不合格で同一科目を繰り返し受験する際に上記ルールが適用されます。

■注意事項を確認し、□欄にチェック(✓)を記入してください。

- 使用される試験マシンの OS は Windows 7 になります。(不測の事態が発生した場合は、この限りではありません。)
- 試験日の 8 日前までに受験料をお振込ください。振込み手数料は、お客様の負担となります。
- 申込後のキャンセル、返金、科目・バージョン、試験日の変更はできません。
- 試験当日は、写真付の身分証明書を必ずお持ちください。
- 試験開始時間に遅れた場合、欠席扱いとなり受験はできません、受験料の返金もできません。
- 受験には、受験者 ID の登録が必要です。受験者 ID 登録専用 Web サイト(<http://www.odyssey-com.co.jp/id/>)をご確認ください。
- MTA、MOS、IC3、VBA エキスパート、ACA を受験されたことがある方は、その時に使用した受験者 ID を使用してください。
- * 試験当日に学年が小学生以下の受験者は、以下の署名欄に保護者の署名をお願いします。

個人情報の利用目的に同意し、注意事項を確認しました。上記のとおり試験を申し込みます。

署名: _____

署名日: _____ 年 _____ 月 _____ 日