

受付担当	edu	DB	Ody
------	-----	----	-----

申込書

お申込後のキャンセル、受験料の返金、受験科目の変更、試験日時の変更はできません。

※1～9は必須項目です。□欄には✓を記入してください。 お申込み日 20 年 月 日

1	同意欄	<input type="checkbox"/> 下記の個人情報の利用目的に同意します。 【個人情報の利用目的】 この申込書にご記入いただいた個人情報は、お客様が申込まれた資格試験の実施運営のみに利用いたします。
		<input type="checkbox"/> 下記の再受験ルールを確認しました。 【再受験ルール】 同一科目の再受験は、前回の試験日から14日間経過しないと受験できません。

2	フリガナ			試験当日に小学生以下の受験者は、お申込みの際して下記署名欄に保護者の署名をお願いします。 保護者の署名
	お名前	姓)	名)	

5	郵便番号	〒	-	4	生年月日	西暦	年	月	日
----------	------	---	---	----------	------	----	---	---	---

6	ご住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県
		(アパート・マンション名・部屋番号)

7	電話番号	() -	その他 連絡先	() -
----------	------	-------	------------	-------

会員 企業名	※会員価格でお申込みされる方は、 会員企業名を必ずご記入ください。
-----------	--

割引受験 申請書の 有効期限	※会員価格でお申込みされる方は、 割引受験申請書の有効期限を必ずご記入ください。 <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">年 月 日</div>
----------------------	---

8	試験日時	試験日 月 日 開始時間 □ ~ □ : ~
----------	------	--

9	受験科目	受験する科目（オペレーションレベル）の□欄に✓を記入してください。
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> エントリー資格（50分） <ul style="list-style-type: none"> ・一般：3,780円 ・会員：3,402円 <input type="checkbox"/> オペレーター資格（90分） <ul style="list-style-type: none"> ・一般：7,560円 ・会員：6,804円 <input type="checkbox"/> スーパーバイザー資格（90分） <ul style="list-style-type: none"> ・一般：8,640円 ・会員：7,776円 </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>■ 割引受験制度</p> <p><割引対象者></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 日本コンタクトセンター教育検定協会の個人会員 2. 日本コンタクトセンター教育検定協会の準会員企業に所属する従業員 <p>※正会員企業は、割引受験の対象外</p> <p><割引申請書></p> <p>対象者には、「コンタクトセンター検定試験 割引受験申請書」が協会から配布されます。 （「企業担当者氏名」が印字となっている場合も承認可）</p> </div> </div>