

申込書

受付担当	edu	Ody
------	-----	-----

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。

※1～10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】 合否にかかわらず、同一科目2回目の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			4	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
3	お名前	姓)	名)	5	生年月日	西暦 □□□□年 □□月□□日
6	郵便番号	〒 □□□□ - □□□□				
7	ご住所	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 県				
		(アパート・マンション名/部屋番号)				
8	電話番号	□□□□□□ - □□□□□□ - □□□□□□				
	その他連絡先	□□□□□□ - □□□□□□ - □□□□□□ (携帯電話等) ※緊急の際に、ご連絡する場合があります。				
	会員企業名	※「会員価格」の受験料で申込みする方は、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	□□□□年 □□月 □□日 ※「会員価格」の受験料で申込みする方は、割引受験申請書の有効期限を必ずご記入ください。				
	受験チケット番号	□□□□□□□□□□□□□□□□ ※「受験チケット」を使用して申込みする方は、受験チケット番号を必ずご記入ください。				
9	試験日時	□□月 □□日 試験開始時間 : ~				
10	受験科目 (受験料)	受験する科目の左の欄に✓を記入してください。				
		✓	科目	試験時間	受験料（一般）	受験料（会員）
			エントリー資格	50分	3,850円	3,465円
			オペレーター資格	90分	7,700円	6,930円
			スーパーバイザー資格	90分	8,800円	7,920円

割引受験制度
 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