

コンピュータサービス技能評価試験 受験申請書（一般募集試験用）

— 次の事項に同意したうえで、標記試験を受けたいので申請します。 —

1. 試験実施関連業務のため、貴協会から、試験会場、中央職業能力開発協会及び職業能力開発協会が委託する事務処理関連業者への以下の事項についての開示
 (1) 受験申請書への記載事項 (2) 試験結果

2. 試験に合格した場合の受験番号の公表

平成 年 月 日

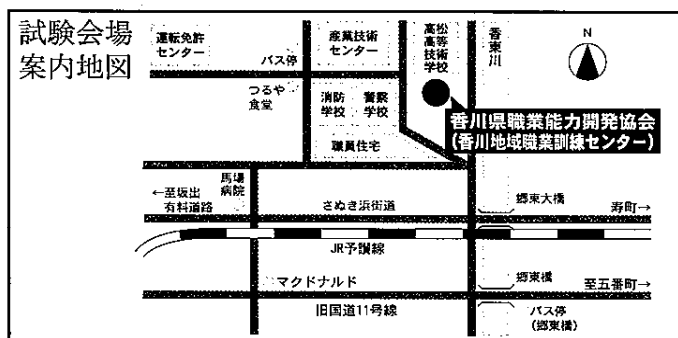
香川県職業能力開発協会会長 殿

受験区分	等級	部 門					受験番号	
	1級 2級 3級	ワープロ 表計算 データベース オフィスドキュメント					※	
	1級 2級 3級	ワープロ 表計算 データベース オフィスドキュメント					※	
	1級 2級 3級	ワープロ 表計算 データベース オフィスドキュメント					※	
	1級 2級 3級	ワープロ 表計算 データベース オフィスドキュメント					※	
	部 門	P C ドライビング部門					ユニット合計数	
	等級	単 一 級						
	受験内容 (該当ユニット番号に○印)	カテゴリー	A					ユニット
		ユニット	1	2	3	4	5	
		カテゴリー	B					
ユニット		1	2	3	4	5		
カテゴリー	C							
ユニット	1	2	3	4	5			
フリガナ	(姓)					(名)		
氏名								
生年月日等	平 昭 年 月 日 (満 歳)					【性別： 男 女 】		
現住所	〒							
	TEL							
勤務先 又は 学校名	〒							
	TEL							
受験手数料 納入確認欄	※							
	(No.)							
	備考							

(注) ※印欄には、何も記入しないこと。

受験申請書控

写 真		
6ヶ月以内に脱帽、正面上半身を撮影したものに、裏面に氏名を書いて貼って下さい。		
フリガナ		
氏 名		
住 所	〒	
	TEL ()	
等級・部門	受験番号	日 時
	※	※平成 年 月 日 時 分 集合
	※	※平成 年 月 日 時 分 集合
	※	※平成 年 月 日 時 分 集合
	※	※平成 年 月 日 時 分 集合
	※	※平成 年 月 日 時 分 集合



〒761-8031 高松市郷東町587-1

香川県職業能力開発協会

TEL (087)882-2854

合格番号	※	
	※	
	※	
	※	
	※	
合格年月日	※	
再交付	年月日	※
	理由	※
取消	年月日	※
	理由	※
備考	※	

【記入上の注意】

1. 記入は万年筆又はボールペンを使用し、かい書と算用数字でていねいに記入して下さい。
2. ※印欄には、記入しないで下さい。
3. 数字のある項目は、該当する数字を○で囲んで下さい。
4. 申請後、記載事項に変更があった場合には、直ちに届け出て下さい。
5. 記入した事項に不正があった場合には、合格を取り消すことがあります。
6. 氏名は、略字を使用せず、性格に書いて下さい。
7. 年齢は受付の最終日現在で記入して下さい。
8. 現住所は、確実に郵送されるように、何々方、団地、アパートの棟番号、部屋番号等を正確に記入して下さい。
9. 写真は所定の位置に必ず貼って下さい。
10. 受験票送付用の 80 円切手を必ず添付して下さい。
11. 納付した受験手数料は、申請後の取り消し、試験の欠席等の理由があっても返還しません。