

MOS 2019 試験申込書 (使用 OS:Windows 10)

■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 (<https://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。

試験日時	第1希望		第2希望	
	【日付】	年 月 日【時間】	【日付】	年 月 日【時間】
フリガナ				
名前	姓)		名)	
生年月日	西暦 年 月 日			
住所	〒 都 道 府 県			
電話番号	自宅:		携帯電話:	
メールアドレス				
申込区分	<input type="checkbox"/> 学生 学校名(必須): <small>試験当日は、有効な学生証と身分証明書を必ずお持ちください。(コピー不可)</small>			
	<input type="checkbox"/> 一般 勤務先名(任意):			
科目 (試験時間 50 分)		試験価格(消費税 10%込)		受験チケット番号 (チケット利用時のみ左詰で記入)
※受験科目の試験価格欄にチェックを記入してください		学生	一般	
一般 レベル	MOS Word 2019	<input type="checkbox"/> 8,580 円	<input type="checkbox"/> 10,780 円	
	MOS Excel 2019	<input type="checkbox"/> 8,580 円	<input type="checkbox"/> 10,780 円	
	MOS PowerPoint 2019	<input type="checkbox"/> 8,580 円	<input type="checkbox"/> 10,780 円	
	MOS Outlook 2019	<input type="checkbox"/> 8,580 円	<input type="checkbox"/> 10,780 円	
上級 レベル	MOS Word 2019 Expert	<input type="checkbox"/> 10,780 円	<input type="checkbox"/> 12,980 円	
	MOS Excel 2019 Expert	<input type="checkbox"/> 10,780 円	<input type="checkbox"/> 12,980 円	
	MOS Access 2019	<input type="checkbox"/> 10,780 円	<input type="checkbox"/> 12,980 円	

■再受験に関するルール

- ・ 同一科目 2 回目の受験は、初回の試験開始時間から 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、前回の試験開始時間から 2 日間(48 時間)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 10 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 5 営業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。学生価格の場合は、有効な学生証も必ずお持ちください。(コピー不可)
- 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 (Certipoint ID) の登録が必要です。受験者 ID 登録専用 Web サイト(<https://www.odyssey-com.co.jp/id/>)をご確認ください。
- 過去に Certipoint ID を取得したことがある方は、取得済の Certipoint ID でご受験ください。
- 試験当日に未成年の方は、保護者の同意を得てお申込みください。

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

■お問い合わせ先

なごらぼ 試験担当まで
 株式会社 スプリングナレッジラボ
 営業時間: 平日 8:30 ~ 17:30
 電話: 0980-52-6065
 住所: 沖縄県名護市城1-22-9
 メール: info@nagolab.com HP: <https://www.nagolab.com/>