

# マイクロソフト認定資格試験申込書（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、公式サイト( <http://mos.odyssey-com.co.jp/> )のプライバシーポリシーをご覧ください。

※赤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	□ 男 □ 女
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)	(携帯電話等)			
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)	月～日 ① 12:00 水・金・土 ②18:00	日 ② 17:00
受験科目 受験料 (消費税 8%込)  Specialist 学生: 8,424 円 一般: 10,584 円  Expert 学生: 10,584 円 一般: 12,744 円	MOS 2016	学生	一般	受験チケット番号 (チケット利用時のみ左枠で記入)	
	Office Word 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Excel 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office PowerPoint 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Access 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Outlook 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Word 2016 Expert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Excel 2016 Expert	<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。

三井住友銀行 新宿支店 普通口座 口座番号:4706327 口座名義:カブシキガイシャアイシーティー 株式会社 ICT

## ■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 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 10 日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。
- 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。
- MOS、MTA、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。
- 万一、試験実施環境(マシンやネットワーク)にトラブルが生じ、試験の実施に支障をきたした場合は、当日または後日、再試験の手配をいたします。中止または再試験に伴う受験者の不便・費用・その他個人的損害についての責任は負いかねます。また、受験料の返金は一切受付ておりませんのであらかじめご了承ください。

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