

平成 29 年度 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

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

大阪府職業能力開発協会 会長 殿

都道府県区分	受験番号
※ 2 7	※

申請日 平成 年 月 日

受験区分 (該当番号 に○印)	0101 ワープロ部門 0102 表 計 算部門	02 2 級 6,580 円(受験料) 03 3 級 5,250 円(受験料)	写真 6 ヶ月以内に脱 帽、正面上半身を 撮影したもの、裏 に氏名を記入して ください。(3 cm × 4 cm)			
フリガナ 名 前	(姓)	(名)				
生年月日	平 昭 年 月 日 大	年 齢 満 歳 性 別 男 女				
フリガナ 現住所	〒 都道 府 県					
フリガナ 勤務先名 (学校 名)						
フリガナ 勤務先 (学校) の所在地	〒 都道 府 県		TEL () ー			
試験会場	※	大阪市中央区天満橋京町 1-1 京阪ビルディング西館 4 階				

太枠内の項目に記入し、※印欄には、何も記入しないでください。

験手数料 納入確認欄	※	※受付年月日 平成 年 月 日	※受験状況			
			出席	欠席	遅刻	失格
試 験 日 時	※	平成 年 月 日	※ 時 分集 合	※ 時 分開 始		