

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取得し、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	【日付】 年 月 日			試験スケジュール	
				16:00	
フリガナ					
名前	姓)				名)
生年月日	西暦	年	月	日	
住所	〒				
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): 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)				
	<input type="checkbox"/> 一般 勤務先名(任意):				
科目 (試験時間 50 分) ※受験科目の試験価格欄にチェックを記入してください	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)		
	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		

■受験料 現金のみ。受験チケット利用分の試験代金はお振込み不要です。

■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。)
- ・ 申込締切前までに受験料をお支払ください。現金のみの取扱となります。
- ・ **申込後のキャンセル、返金、科目、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 (Certiport 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 Certiport ID を取得したことがある方は、取得済の Certiport 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