

## Microsoft Office Specialist 受験申込書 【学生割引専用】

**【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。  
申込書に記載された個人情報は、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に利用します。  
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より詳しい情報は、公式サイト(<http://officespecialist.odyssey-com.co.jp>)のプライバシーポリシーをご覧ください。

※太枠内は必ずご記入下さい

申 込 日                      年    月    日

フリガナ		生年月日	西暦                      年    月    日
氏 名		性 別	男                      女
自宅住所	〒		
自宅 TEL		日中の連絡先 (携帯等)	
自宅 FAX			
E-mail	※お持ちの方はご記入下さい。		
学校名	※試験当日、「学生証」または「生徒手帳」にて本人確認を行います。		学 年                      年
受験者 ID の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

受験科目 (□にチェックをお願いします) \* 受験されるバージョンを再度ご確認ください。

	試験日・時間	<input type="checkbox"/> Office2016	<input type="checkbox"/> Office2013
1	月    日 時    分開始	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Word Expert <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Excel Expert <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> PowerPoint	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> PowerPoint  <input type="checkbox"/> Word Expert Part1 <input type="checkbox"/> Word Expert Part2 <input type="checkbox"/> Excel Expert Part1 <input type="checkbox"/> Excel Expert Part2
2	月    日 時    分開始	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Word Expert <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Excel Expert <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> PowerPoint	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> PowerPoint  <input type="checkbox"/> Word Expert Part1 <input type="checkbox"/> Word Expert Part2 <input type="checkbox"/> Excel Expert Part1 <input type="checkbox"/> Excel Expert Part2

■ 受験料一覧 (学生割引税込価格)

Office2013 各科目	8,424 円
Office2016 (Expert を除く)	8,424 円
Office2016 (Expert)	10,584 円

■ 受験料振込先

岩手銀行 盛岡駅前支店  
口座番号: 普通預金 1255884  
口座名義: 株式会社岩手ソフトウェアセンター

● 申込方法

- ✓ TEL にて空き状況を確認後、申込書を郵送・FAX・メールにてお送り下さい。
- ✓ 確認後、受付確認書(兼受験票)とご請求書をお送り致します。
- ✓ お申し込み後の日程変更・キャンセルはできませんのでご了承下さい。
- ✓ 試験当日に学年が小学生以下の受験者は、お申込に際して下記署名欄へ保護者の署名をお願いします。

保護者の署名: \_\_\_\_\_

● お申込先

株式会社岩手ソフトウェアセンター 試験受付担当宛  
〒020-0045 盛岡市盛岡駅西通 2-9-1 マリオス 9F  
TEL: 019-621-5454 FAX: 019-621-5464 e-mail: seminar@isop.ne.jp