

IC3 キー アプリケーションズ免除 申込書

【個人情報の利用目的】

株式会社オデッセイコミュニケーションズ

この申込書に記入された個人情報は、「キー アプリケーションズ免除」の手続きのみに利用します。申込書の送付により、利用目的に同意されたものとみなします。

ご提出書類

IC3 キー アプリケーションズ免除による認定をご希望のお客様は、この申込書に必要事項をご記入いただき、「合格科目」を証明する合格認定証もしくは試験結果レポート(いずれもコピー)を添えて下記宛先まで郵送でお送りください。

送付先	〒100-0005 東京都千代田区丸の内 3-3-1 新東京ビル B1F 株式会社オデッセイコミュニケーションズ カスタマーサービス宛
-----	--

お客様情報

申込日： _____

項目	内容
ローマ字氏名	
漢字氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	

※ローマ字氏名と漢字氏名は、認定証に記載する情報ですので正確に記入してください

合格科目

- MOS 3 科目で申請する方は、No.1～5 をご記入ください。
- オフィスマスターで申請する方は、No.1～2 と No.6 をご記入ください。

No.	科目	受験者 ID	合格日
1	コンピューティング ファンダメンタルズ		西暦 年 月 日
2	リビング オンライン		西暦 年 月 日
3	Word もしくは Word エキスパート		西暦 年 月 日
4	Excel もしくは Excel エキスパート		西暦 年 月 日
5	Power Point		西暦 年 月 日
6	オフィスマスター		西暦 年 月 日

複数の受験者 ID を使用して合格した方で、ID 統合をご希望の場合は、統合後に利用する受験者 ID をご記入ください。

統合後に利用する受験者 ID	
----------------	--