

コンピュータ技能評価サービス 試験申込書



申込日	年 月 日 ()曜日	*締切日にご注意下さい。 (受験希望日の2週間前締切)	
受験希望日	年 月 日 ()曜日	*日祝日は実施していません。 *事前に試験可能日をお確かめ下さい。	
フリガナ		性別	生年月日
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	昭和 年 月 日 平成 (西暦 年)
郵便番号	〒		
フリガナ			
住所			
自宅電話		携帯電話	
勤務先 (学校名)			
E-mailアドレス			
試験科目 (受験料/税込)	コンピュータサービス技能評価試験 <input type="checkbox"/> ワープロ部門 3級(¥5,350) <input type="checkbox"/> ワープロ部門 2級(¥6,710) <input type="checkbox"/> ワープロ部門 1級(¥7,970) <input type="checkbox"/> 表計算部門 3級(¥5,350) <input type="checkbox"/> 表計算部門 2級(¥6,710) <input type="checkbox"/> 表計算部門 1級(¥7,970) <input type="checkbox"/> 情報セキュリティ部門 ¥5,350		
受験料	科目数(科目)	金額計	¥ 円
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振り込み (振込予定日 月 日) *受験料を添えてお申し込み下さい。振り込みの方は確認できる証書をFAXして下さい。 *確認できない場合は受験できません。		
受験希望 時間帯	<input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 10:30~ <input type="checkbox"/> 11:00~ <input type="checkbox"/> 13:00~ <input type="checkbox"/> 13:30~ <input type="checkbox"/> 14:00~ <input type="checkbox"/> ほか(~) *ご希望通りにならないこともあります。ご了承下さい。		
通 信 欄	↓試験の前にチェックを入れていただきます <input type="checkbox"/> 私は、受験に際しての注意事項を確認・承諾した上で受験いたします。 試験の結果にかかわらず再試験や返金等の要望はいたしません。		

振込先: 宮崎銀行 本店営業部 普通 1734341
 口座名: 株式会社 モノリスワークス
 郵送先: 〒880-0805 宮崎市橋通東5-4-8 岩切第2ビル2F
 TEL:0985-31-0357 FAX:0985-31-0365
 E-mail: school@monolith-w.com
 URL: <http://www.monolith-w.com/>

モノリス宮崎 記入欄