

ストレスチェック検定 申込書

受験日	平成 30 年 11 月 4 日実施	所属団体	会社名 学校名			
申込期間	平成30年10月4日まで [申込締切日の消印有効]		部署名			
フリガナ		性別	取りまとめ者名			
氏名			男 ・ 女	生年月日	西暦でご記入ください 年 月 日	
個人住所	〒 TEL ()					
メールアドレス	@					
試験地区 <small>(いずれか1つに○をつけてください)</small>	・ 東京 ・ 名古屋 ・ 大阪 ・ 福岡					

【ご記入前にお読みください】

- ①お申込みいただきますと、試験の中止等の理由以外ではキャンセルできません。
(本申込書が当協会に到着することで申込み完了とします。以降のキャンセルはできません。)
- ②個人でのお申込みは「取りまとめ者名」欄を未記入で提出してください。それ以外の枠内はすべてご記入ください。
個人申込の場合、払込票を個人宛に送付しますので、お支払いをお願いします。
- ③団体でのお申込みは本申込書にご記入の上、取りまとめ者よりまとめて協会までお送りください。
申込書受領後、払込票をお取りまとめ者に送付します。上記の枠内はすべてご記入ください。
- ④受験地区に必ず○を付けてください。受験会場はホームページでご確認ください。
- ⑤申込状況により、会場を変更・追加する場合があります。また、期日前に申込を締め切る会場もありますのでご了承ください。
- ⑥申込期間内に申込書を当協会までご郵送ください(申込締切日の消印有効)。
- ⑦受験票は受験日の10日前までに個人住所に送付します。
- ⑧受験の際には必ず受験票に写真を貼ってお持ちください。受験票・写真をお忘れになると受験ができません。
- ⑨試験は10時から開始となります。遅刻されると受験ができません。
- ⑩個人情報の取り扱いにつきましては、当協会ホームページの「プライバシーポリシー」をご確認ください。
【ホームページURL】<http://www.joho-gakushu.or.jp/>

【受験料一覧】

試験名	受験料
ストレスチェック検定	5,000円(税抜) (税込み 5,400円)

申込書送付先

〒101-0061
東京都千代田区神田三崎町3-7-12 清話会ビル5階
一般財団法人 全日本情報学習振興協会