

# マイクロソフト オフィス スペシャリスト 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収集し、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、公式サイト( <http://mos.odyssey-com.co.jp/> )のプライバシーポリシーをご覧ください。

※太枠内は必須項目です。□欄はチェック(✓)を記入してください。

フリガナ				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
名前	姓)	名)			
生年月日	西暦	年	月	日	
住所	〒	-	都 道 府 県		
電話番号	(自宅)	(携帯電話等)			
メールアドレス					
勤務先・学校名	(学年: )			※学生割引で受験する場合は必ずご記入ください。	
試験日時	【日付】	月	日	【時間】	:
<b>受験科目</b>  <b>受験料</b> (消費税 8%込)  学生: 8,424 円 一般: 10,584 円	<b>MOS 2013</b>	<b>学生</b>	<b>一般</b>	<b>受験チケット番号</b> (チケット利用時のみ左詰で記入)	
	Office Word 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Excel 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office PowerPoint 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Access 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Outlook 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Office Word 2016 Expert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Office Excel 2016 Expert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

### ■再受験に関するルール

- ①同一科目 2 回目の受験は、試験から 24 時間は受験できません。
- ②同一科目 3 回目以降の受験は、再受験まで 2 日間待つ必要があります。  
(例: 2 回目の試験を 11 月 1 日に受けた場合、3 回目に受験できるのは 11 月 3 日以降)
- ③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。  
※受験者が以上のルールに違反した場合、すでに取得した資格の認定取り消し、および Microsoft の認定を受ける資格を永久に失う可能性があります。

### ■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。)
- 試験日の 1 週間前までに受験料をお振込ください。振込み手数料は、お客様の負担となります。
- 申込後のキャンセル、返金、科目・バージョン、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。
- 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 の登録が必要です。受験者 ID 登録専用 Web サイト( <http://www.odyssey-com.co.jp/id/> )をご確認ください。
- MTA、MOS、IC3、VBA エキスパート、ACA を受験されたことがある方は、その時に使用した受験者 ID を使用してください。
- \* 試験当日に学年が小学生以下の受験者は、以下の署名欄に保護者の署名をお願いします。

保護者の署名: \_\_\_\_\_

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