****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　込　方　法 | 料　　金 | 受　験　者 | 確　認 | 入　金 | 登　録 |
| 一 般 ・学 割 ・ チケット |  | 外 部 ・ 訓 練 |  |  |  |

**第21回 東京シティガイド検定申込書**

**■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、株式会社オデッセイ コミュニケーションズのプライバシーポリシー（ https://www.odyssey-com.co.jp/privacy/ ）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。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **希望**  **試験日時** | **※試験実施期間：2024年1月12日（金）～1月31日（水）**  【第一希望】　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）【時間】　　　　：  【第二希望】　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　）【時間】　　　　：  （右枠の試験スケジュールから時間を選択） | | | **試験スケジュール** | | | | | | | | | | | | |
| 1. 09：40 | | | | | | | 1. 14：10 | | | | | |
| **フリガナ** |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **名前** | 姓) | | 名） | | | | | | | | | | | | | |
| **生年月日** | 西暦 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **住所** | 〒　　　　　　　　　- | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **電話番号** | 自宅： | | 携帯電話： | | | | | | | | | | | | | |
| **メールアドレス** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **勤務先名**  **（任意）** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **科目　（試験時間90分）**  **※受験科目の試験価格欄にチェックを記入してください** | | **試験価格**  （消費税10%込） | | | **受験チケット番号**  （チケット利用時のみ左詰で記入） | | | | | | | | | | | | | |
| **第21回 東京シティガイド検定** | | 5,500円 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**■受験料振込先** \*受験チケット利用分の試験代金はお振込み不要です。

**鹿児島銀行　本店　　普通口座　　口座番号：2271830 口座名義：株式会社フォーエバー**

**■再受験に関するルール**

2024年1月12日（金）～1月31日（水）の試験実施期間中、受験はお一人様1回のみです。

**■注意事項を確認し、**□**欄にチェック（✔）を記入してください。**

試験日の**10日前**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、試験日時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。**（コピー不可）**

受付時間に遅れた場合、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**。**試験開始時間の５分前まで**には必ずご来場ください。

　受験には、**Odyssey IDの登録**が必要です。https://cbt.odyssey-com.co.jp/ より取得してください。

　過去にOdyssey IDを取得したことがある方は、取得済のOdyssey IDでご受験ください。

　**試験当日に未成年の方は**、保護者の同意を得てお申込みください。

**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**

**株式会社フォーエバー　試験会場のご案内**

**＜お申し込み先･試験会場＞**

**株式会社フォーエバー**

**〒890-0053 鹿児島市中央町22-16アエールプラザ2階**

**【TEL】099-296-9118 【FAX】099-250-2333 【Mail】fbs@forever.co.jp**

**※試験開始時間の５分前までには、必ずお越し下さい。**



**会場周辺地図**