システム安全エンジニア資格試験過去問題請求申請書

１　**氏名等について**

請求者の氏名・住所・連絡先について、以下の枠内にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　- |
| 連絡先（電話番号、メールアドレス） | TEL　 |
| E-mail　 |

２　**請求を希望する問題について（直近３年分までに限る）**

請求を希望する問題に○をつけてください。※複数選択可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | 直近３年分 | 昨年分のみ |
| システム安全エンジニア過去問題 |  |  |
| システム安全サブエンジニア過去問題 |  |  |
| システム安全アソシエイト過去問題 |  |  |

３　**請求方法について**

レターパックライト（送付先の住所を記載したもの）をご用意のうえ、本請求申請書と併せて下記連絡先まで送付してください。なお、レターパックライトは、折りたたんで送付して構いません。

不明点等あれば、お問い合わせください。

※本個人情報は、システム安全エンジニア資格試験過去問題郵送にかかる事務手続き及び、過去問題請求者管理に利用いたします。

システム安全エンジニア資格認定委員会事務局

〒940-2188　新潟県長岡市上富岡町1603-1

（長岡技術科学大学　総務課内）

TEL：0258-47-9204／FAX：0258-47-9000