

受験番号

※出願者は記入しないこと

## 2022(令和4)年度 システム安全アソシエイト資格認定試験出願票

※以下の太枠内に必要事項をご記入ください(\*印の欄は必須)

氏名*	(ローマ字表記 ※認定証発行時に必要となりますので、必ずご記載ください)		写真貼付欄 (出願の日から 6ヶ月前以内に 撮影したもの) 正面上半身無帽 縦40 <sup>ミリ</sup> ×横30 <sup>ミリ</sup>
	(フリガナ表記)		
生年月日*	西暦 年 月 日生		
受験資格*	以下、いずれかの口にしをご記入の上、最終学歴又は出願時点の在学年次等、__部をご記入ください。  <input type="checkbox"/> ① _____ 大学 _____ 年 _____ 月 (口卒業/口修了)  <input type="checkbox"/> ② _____ 大学 (口学部/口修士/口博士) _____ 年次在学  <input type="checkbox"/> ③ _____ 高等専門学校 _____ 年 _____ 月卒業  <input type="checkbox"/> ④ _____ 高等専門学校 (口学科/口専攻科) _____ 年次在学  <input type="checkbox"/> ⑤ _____ 高等学校 _____ 年 _____ 月卒業  <input type="checkbox"/> ⑥ ①から⑤までに相当すると資格認定委員会が認める者 ※ ( ) 内のいずれかの口にしを記入してください ※最終学歴または在学を証明する書類(写し可)を提出してください		希望する受験会場*  (1)以下、いずれかの希望する受験会場の口にしをご記入ください。  <input type="checkbox"/> 一般会場 <input type="checkbox"/> 団体受験会場  (2)(1)で「団体受験会場」を選択した場合は、団体受験会場名を下記にご記入ください。  ※団体受験会場の記載方法等については、所属団体窓口へご確認ください
	※受験票等の郵送を希望する住所をご記入ください (郵便番号)    〒                    -		連絡事項
住所及び連絡先*	(住所)		
	(TEL)            (            )	(Mail ※任意)	
受験料振込控*	直接貼り付けてください		※出願者は記入しないこと
			認定委員会使用欄