**第　　回リユース検定申込書(会員用)**

**■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。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **試験日時** | 【日付】　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日  【時間】　　申込締切後にこちらで決めさせていただきます。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **フリガナ** |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **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： | | | | | | | | | | | | | |
| **メールアドレス** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **会員企業名**  **（必須）** | **※日本リユース業協会の会員企業名をご記入ください。** | | | | | | | | | **検定コード** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **勤務先名** | **※会員企業名と勤務先名が異なる場合(フランチャイズ加盟企業等)、こちらにご記入ください。** | | | | | | | | |
| **科目　（試験時間60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） | | | | | | | | | | | | | | |
| リユース検定(会員)　リユース営業士 | | □ 4,400円 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |

**■会員価格について**

会員価格は、日本リユース業協会の正会員・準会員企業及びそのフランチャイズ加盟企業に所属する従業員を対象とします。会員価格による申込みの際は必ず「勤務先」と「検定コード」を記入してください。「勤務先」と「検定コード」を提示できない方は、会員価格での申込みはできません。

**■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。**

山陰合同銀行　千代水支店　　普通口座　　口座番号：3649824 口座名義：株式会社ナレッジサポート

**■再受験に関するルール**

第　　回開催期間中、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。**

□**申込後２営業日以内**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、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。**（コピー不可）**

□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、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**