

※MOS 2019 試験(旧 365&2019 試験)とは異なります。ご注意ください※

## MOS 365 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取得し、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】	:
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						
申込区分	<input type="checkbox"/> 学生 学校名(必須): 試験当日は、有効な学生証と身分証明書を必ずお持ちください。(コピー不可)					
	<input type="checkbox"/> 一般 勤務先名(任意):					
科目 (試験時間 50 分)		試験価格(消費税 10%込)		受験チケット番号		
※受験科目の試験価格欄にチェックを記入してください		学生	一般	(チケット利用時のみ左詰で記入)		
一般レベル	MOS Word 365	<input type="checkbox"/> 8,580 円	<input type="checkbox"/> 10,780 円			
	MOS Excel 365	<input type="checkbox"/> 8,580 円	<input type="checkbox"/> 10,780 円			
	MOS PowerPoint 365	<input type="checkbox"/> 8,580 円	<input type="checkbox"/> 10,780 円			
上級レベル	MOS Excel 365 Expert	<input type="checkbox"/> 10,780 円	<input type="checkbox"/> 12,980 円			
	MOS Word 365 Expert	<input type="checkbox"/> 10,780 円	<input type="checkbox"/> 12,980 円			

※MOS 2019 試験(旧 365&2019 試験)とは異なります。ご注意ください。

### ■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。

西日本シティ銀行 若松支店 普通口座 口座番号:3082822 口座名義:シドラボ合同会社  
住信 SBI ネット銀行 法人第一支店 普通 口座番号:1703510 口座名義:シドラボ合同会社

### ■再受験に関するルール

- ・ 同一科目 2 回目の受験は、初回の試験開始時間から 1 日(24 時間)経過しないと受験できません。
- ・ 同一科目 3 回目以降の受験は、前回の試験開始時間から 2 日間(48 時間)経過しないと受験できません。
- ・ 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。

### ■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 5 営業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、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。学生価格の場合は、有効な学生証も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、受験者 ID(Certiport ID)の登録が必要です。受験者 ID 登録専用 Web サイト(<https://www.odyssey-com.co.jp/id/>)をご確認ください。
- 過去に Certiport ID を取得したことがある方は、取得済の Certiport 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