

日本語検定 団体受検申込書兼請求書(申込伝票)



特定非営利活動法人
日本語検定委員会
委員会事務局

〒114-8524 東京都北区堀船2-17-1
☎ 0120-55-2858
TEL.03-5390-7472 Fax.03-5390-7454

※太枠内の必要事項はもれなくボールペンで強く記入してください。

団体コード (事務局記入)	
フリガナ※	
団体名※	
団体所在地※	〒
フリガナ※	
実施担当者名※	
部署・役職	
連絡先※	()
FAX※	()
メールアドレス	@

記入の仕方は「団体受検の手引き」
p8の記入例をご参照ください

【個人情報同意 記入欄】 日本語検定委員会の個人情報の取り扱い(日本語検定団体受検の手引きp.2)に
 同意します。
 同意しません。

受検希望日・会場区分 一般会場 準会場 [受検希望日: 月 日]
※準会場をご希望の場合、受検希望日もご記入ください。

団体成績資料について 団体成績一覧希望 クラス別集計希望 不要
※希望の項目にチェックしてください。 ※クラス別集計をご希望の場合、受検者一覧表に学年・組を必ずご記入ください。

個人カルテ、認定証の個別封入を希望しない場合は、右の欄のをチェックしてください。 希望しない

準会場受検者人数	一般会場受検者人数	受検者合計人数	受検料	受検料
1 級	名 1 級	名 1 級	5,600円	円
2 級	名 2 級	名 2 級	4,700円	円
3 級	名 3 級	名 3 級	3,200円	円
4 級	名 4 級	名 4 級	1,800円	円
5 級	名 5 級	名 5 級	1,400円	円
6 級	名 6 級	名 6 級	1,400円	円
7 級	名 7 級	名 7 級	1,300円	円
合計	名 合計	名 合計	金額計(A)	円

準会場実施経費 要 不要 準会場実施経費(計) (団体受検の手引き p8参照) (B) 円

※対象人数は準会場受検者のみです。

※受検者合計人数が5~9名の場合、700円を加算してください。

5~9名返送費記入欄 (C) 円

払い込み金額 (A)-(B)+(C) 円

取扱販売店・書店 代理店印欄

担当者名

払込

1. 払い済み 郵便 銀行振込 代理店 現金
 2. 未払い 請求書発行希望
※代理店経由の申し込みの場合は発行できません。

取次者印欄

委員会使用欄

担当者名

個人情報の取り扱いについて

日本語検定委員会では、ご提供いただく個人情報の管理について、適切な安全対策を講じ、漏洩、滅失およびき損が生じないようにいたします。つきましては、下記の内容をご理解いただき、ご同意の上で個人情報を提供くださるようお願いいたします。また、16歳未満の方は保護者の同意を得た上でお申し込みください。

■個人情報の利用目的・開示

ご提供いただいた個人情報につきましては、下記の目的の範囲内で取り扱います。

- 日本語検定の実施及び運営に関すること（申込者の本人確認、入金の確認、受検票の発送、個人カルテおよび認定証の発送、その他検定に関する情報の提供など）のため
- 個人情報の属性の集計・分析を行い、個人が特定できないように加工したものを作成し、日本語検定のサービス開発・提供等を行うため

個人情報について、法令等により必要と判断される場合を除き、本人の同意を得ずに第三者提供することはありません。

個人情報のご提供は任意ですが、受検いただくために必要なものです。ご記入いただけない項目がある場合、お申し込みをお受けできない場合がありますのでご了承ください。

■委託について ご提供いただいた個人情報につきましては、採点や書類の発送など利用目的の実施に必要な範囲内で業務を委託する場合があります。

■窓口 ご提供いただいた個人情報に関する質問および変更等については、委員会事務局 (info@nihongokentei.jp) へお問い合わせください。

個人情報保護管理者：特定非営利活動法人日本語検定委員会 事務局長 (info@nihongokentei.jp)