

## 第8回 地図力検定試験 受験申込書

この申込書にご記入の上、切り離して、ご送付ください。(FAXも可)

必要事項を記入してください。該当する  に  をつけてください。

ご住所は誤配達を避けるためアパート・マンション名まで正しくお書きください。

<b>受験会場：</b> <input type="checkbox"/> <b>釧路会場</b>		
フリガナ： 氏名：	生年月日：(西暦でご記入ください) 年 月 日生( 歳)	性別： 男 女
住所：〒 - 都 道 府 県		
TEL： - -	FAX： - -	
電子メール： ----- 今後、当センターの案内メール等をお送りしてもよろしいですか。 <input type="checkbox"/> いいえ		
職業： 会社員 公務員 教員 団体職員 自営業 契約・派遣社員 パート・アルバイト 専門・短・大学生 高校生 中学生 小学生 専業主婦 無職 その他( )		
この試験を何でお知りになりましたか。 日本地図センターホームページ 日本地図センターのDM 地図力検定試験チラシ TV・ラジオ 新聞・雑誌 友人・知人から 学校から その他( )		
今回は何回目の受験ですか。 はじめて 2回目 3回目 4回目 5回目 6回目 7回目 8回目		

受験料：3,000円(税込)

<p><b>【お支払方法】</b> <u>該当する <input type="checkbox"/> に <input type="checkbox"/> をつけてください。</u></p> <p>現金書留：この申込書を現金と同送してください。</p> <p>郵便振替：この申込書を振込の控え(コピー可)と同送してください。</p> <p>口座番号：00100-5-177613 加入者名：財団法人 日本地図センター</p> <p>銀行振込：この申込書を振込の控え(コピー可)と同送してください。</p> <p>振込口座：みずほ銀行渋谷支店(普通) 8157727 口座名義：財団法人 日本地図センター</p> <p>当日支払：この申込書をお送りのうえ、試験当日、会場受付で現金をお支払いください。</p>
---

送付先
〒153-8522 東京都目黒区青葉台 4-9-6 財団法人 日本地図センター 研究第二部 地図力検定試験係 TEL:03-3485-5417 FAX:03-3485-5593