**データ分析実務スキル検定(CBAS)申込書**

**■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】　　　　　　：　　　　　　（右枠の試験スケジュールから選択） | | | **試験スケジュール** | | | | | | | | | | | | |
| 1. 9：30 2. 11：00 | | | | | | | 1. 13：00 2. 14：30 | | | | | |
| **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** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **勤務先名**  **（任意）** |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **科目（試験時間） ※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） | | | | | | | | | | | | | |
| CBASプロジェクトマネージャー級（90分） | | □ 11,000円 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| CBASシチズン・データサイエンティスト級（80分） | | □ 8,800円 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

**■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。**

北國銀行　内灘支店　　普通口座　　口座番号：6324 口座名義：株式会社アイ・アイ・アイ・ピー金沢

**■再受験に関するルール**

合否に関わらず、同一科目2回目以降の受験は、前回の試験終了時間から14日（336時間）経過しないと受験できません。

例えば、1回目の試験終了時間が11月1日(木)15時の場合、2回目は11月15日(木)15時以降に受験が可能となります。

**■注意事項を確認し、□欄にチェック（✔）を記入してください。**

□試験日の 8 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、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**