（様式4-D）

**デジタルアーカイブクリエータ資格認定申請書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 講習会会場 |  | | |
| 講習会日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| フリガナ  氏　名 |  | | 性　別 |
|  | |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　年　　　　月　　　　日　生 | | |
| 自宅住所  ※学生の方は卒業後も連絡がとれる住所を記載してください。（実家など） | （〒　　　　－　　　　　）  　　　　　　　都　道  府　県 | | |
| 電話番号　　　　　　　　　－　　　　　　　　　－ | | |
| 勤務先  ※社会人の方 | フリガナ |  | |
| 名称 |  | |
| 学校名・学年  ※学生の方 | フリガナ |  | |
| 名称 |  | |
| 学年 |  | |



**特定非営利活動法人 日本デジタル・アーキビスト資格認定機構**

〒500-8813　岐阜県岐阜市明徳町10番地杉山ビル4F

E-mail：　info@npo-jcbda.jp

　　http://jdaa.jp/

［個人情報の取扱いについて］本申込書で収集した個人情報は、認定の合否連絡、デジタル・アーキビストに関する情報案内のために利用させていただきます。