

(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 岐阜県岐阜市明德町 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、認定の可否連絡、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。