

(様式 4-C②)

## デジタル・アーキビスト資格認定試験申込書【社会人用】

申込日	年 月 日	
受験会場		
受験日	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	(〒 - ) 都 道 府 県	
	電話番号 - -	
勤務先名	フリガナ	
	名称	
取得している 資格	※取得している場合は ( ) に○をつけ認定番号を記載ください ( ) デジタルアーカイブクリエータ資格【認定番号 <input type="text"/> 】	



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。