

(様式4-B①)

デジタル・アーキビスト資格認定試験申込書【大学生用】

申込日	年 月 日	
受験会場		
受験日	年 月 日	
フリガナ 氏名		
生年月日	(西暦) 年 月 日生	
自宅住所 <small>※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)</small>	(〒 -) 都 道 府 県	
	電話番号	- -
メールアドレス		
学校名・学年	フリガナ	
	名称	
	学年	
取得している資格 <small>()に○をつけ認定番号を記載ください</small>	() 準デジタル・アーキビスト資格 【認定番号 ()】 () デジタルアーカイブクリエイター資格 【認定番号 ()】	
付加する資格 活動の分野 (任意)	() 博物館 (学芸員資格取得者) () 図書館 (図書館司書資格取得者) () 教育 (教員資格取得者) ()	

下記書類を添えてお申込みください。

- ・単位取得証明書 (様式5-B)



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

https://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。