

(様式4-B②)

## 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		
生年月日	(西暦) 年 月 日 生	
自宅住所	(〒 - ) 都 道 府 県	
	電話番号 - -	
メールアドレス		
勤務先名	フリガナ	
	名称	
取得している 資格 ( )に○をつけ認定 番号を記載ください	( ) 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】	



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。