（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※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　　　　　　　　　－　　　　　　　　　－ |
| 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（　）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ータ資格【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。