（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ータ資格【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。