

IC³ (アイシースリー) 試験申込書

申込日	年 月 日 曜日	*締切日にご注意下さい。 (受験希望日の1週間前締切)	
受験希望日	年 月 日 曜日	*日祝日は実施していません。 *事前に試験可能日をお確かめ下さい。	
フリガナ		性別	生年月日(西暦)
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日
郵便番号	〒		
フリガナ			
住所			
自宅電話		携帯電話	
勤務先 (学校名)			
E-mailアドレス		受験者登録	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(初めて受験する)
試験科目 (受験料/税込)	<input type="checkbox"/> コンピューティングファンダメンタルズ (一般 ¥5,500/学割 ¥4,400) <input type="checkbox"/> リビングオンライン (一般 ¥5,500/学割 ¥4,400) <input type="checkbox"/> キーアプリケーションズ (一般 ¥5,500/学割 ¥4,400) <input type="checkbox"/> 3科目一括 (一般14,850)		
受験料	科目数()科目	金額計	¥
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (振込み予定日) 月 日 *受験料を添えてお申し込み下さい。振り込みの方は確認できる証書を添付して下さい。 *確認できない場合は受験できません。		
受験希望 時間帯	<input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 10:30~ <input type="checkbox"/> 11:00~ <input type="checkbox"/> 13:00~ <input type="checkbox"/> 13:30~ <input type="checkbox"/> 14:00~ <input type="checkbox"/> ほか(~) *ご希望通りにならないこともあります。ご了承下さい。		
通 信 欄	↓試験の前にチェックを入れていただきます <input type="checkbox"/> 私は、受験に際しての注意事項を確認・承諾した上で受験いたします。 試験の結果にかかわらず再試験や返金等の要望はいたしません。		

振込先: 宮崎銀行 本店営業部 普通 1734341
 口座名: 株式会社 モノリスワークス
 郵送先: 〒880-0805 宮崎市橘通東5-4-8 岩切第2ビル2F
 TEL:0985-31-0357 FAX:0985-31-0365
 E-mail: school@monolith-w.com
 URL: <http://www.monolith-w.com/>

モノリス宮崎
記入欄

受験者登録はMOS公式サイト(<http://mos.odyssey-com.co.jp/>)にて行って下さい。