

実 施 登 録 書

日本理科学検定協会 殿

当団体は理科検定「理検」を実施するにあたり、検定実施規定に同意し、実施団体として登録いたします。

(この用紙は初回登録のみ必要となります。尚、登録内容に変更があった場合は再度送付していただきます。)

平成 年 月 日

記入の際の注意事項

| | | |
|--|-----|---|
| 団体名 | | |
| ふりがな | | 印 |
| 実施責任者名 | | |
| 検定実施住所 | 〒 — | |
| TEL | | |
| FAX | | |
| ※1 メールアドレス | | |
| 団体登録番号 | | |
| <p>適当項目を選び()に○もしくは必要事項をご記入ください。</p> <p>今回の受検者数は (約 人)程度</p> <p>()自分の(学校・学習塾・企業)だけを対象に考えたい。</p> <p>()地域の受検者も受け入れたい。</p> <p>(1回の受け入れ人数 人)</p> | | |

問題を取り扱われる方は受検できませんので、ご注意ください。捺印を忘れずをお願いします。

こちらに記入された住所が問題送付先住所となりますので、必ず実施場所の住所を正確にご記入ください。担当者の自宅住所などはお受けできませんのであらかじめご了承ください。

電話番号は代表番号をお願いします。この番号が団体登録番号となり、今後のお問い合わせに迅速に対応するものとなります。変更が生じた場合は速やかにご連絡ください。

代表電話番号をご記入ください。

※1 必須事項ではありませんが、個人の携帯電話のメールアドレス等は記入しないでください。

この用紙はいずれかの方法で送付してください。

①郵送の場合・・・郵送先 〒125-0041 東京葛飾新宿郵便局 私書箱8号

日本理科学検定協会「理検」係

②FAXの場合・・・送信先

03-5660-2833(24時間受付中)