

会場登録申請書

日本漫画能力検定協会

日本漫画能力検定協会主催の検定試験について、認定会場として登録をお受けしたく、ここに申請致します。試験実施に際しまして日本漫画能力検定協会の試験要領を遵守し実施します。万一公正でないと認められましたときは、合格者の取消は勿論、以後の検定試験について認定会場としての資格を取り消されても異存ありません。

年 月 日

① 会場名			
② 会場所在地	〒		
③ 代表者氏名	フリガナ	⑩	
④ 担当者氏名	フリガナ		
⑤ 電話番号・FAX番号	電話番号：	FAX番号：	
⑥ ホームページ			
⑦ メールアドレス	E-mail： ※ご登録メールアドレスに当社からの連絡事項、メルマガ等をお送り致します。		
⑧ 施設数・収容人数	施設数	室	収容人数 人
⑨ 試験委員名 (最低1名以上)	氏名	フリガナ	
	氏名	フリガナ	
	氏名	フリガナ	
	氏名	フリガナ	
⑩ 登録検定	<input type="checkbox"/> 漫画能力検定 <input type="checkbox"/> 似顔絵検定		
⑪ 外部受験者受入れについて	<input type="checkbox"/> 積極的に受入れ <input type="checkbox"/> 状況により受入れ <input type="checkbox"/> 自会場の生徒のみ		

当協会使用欄

会場No.	処理日	担当	備考
	年 月 日		