

(別紙)

【三陸ジオパーク検定】

受検申込書（初級）

フリガナ				連絡先 電話番号 (携帯可)	
受検者 氏名					
性別	男 ・ 女	年齢	歳	会場希望地	北部 ・ 中部 ・ 南部
住所	〒				
	都 道 府 県				
検定用テキスト希望欄				申し込む / 申し込まない	
「児童・生徒の場合」 学 校 名				学年	年生
保 護 者 氏 名					
緊 急 連 絡 先	()				

* 上記欄に御記入の上、**本申込書を事務局へ郵送、FAX または用紙を御持参**ください。

申 込 先 三陸ジオパーク推進協議会事務局
〒027-0072 岩手県宮古市五月町 1-20 岩手県宮古地区合同庁舎 2 階
TEL : 0193-64-1230 / FAX : 0193-64-1234

申込締切 平成 31 年 2 月 28 日 (木) 必着
※ 持参の場合は、平日の 9 時から 17 時に限ります。

【個人情報の取り扱いについて】

三陸ジオパーク検定の申込みによって、主催者が取得した個人情報（氏名、住所など個人を識別、特定できるもの）は、受検票の送付、受検者の円滑な受検、検定結果の送付など検定実施以外の目的には使用しません。