【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。