

知的財産管理技能検定 3級 受検申請書(団体申込用)

検定実施日 2019年11月17日（日）

記入日 2019 年 月 日


フリガナ		
氏 名	姓	名

生年月日	(西暦)	年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 1.男 2.女
------	------	---	---	---	----	---

電話番号	—	—
------	---	---


E-mail(任意)	
------------	--

自宅住所 ※マンション・アパートなどの場合は、部屋番号まで必ず明記してください。									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	—	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	都道府県	
								市 区	町
								郡	村

受検する 試験	<input type="checkbox"/>  右記より選択のうえ 番号を記入	1. 学科試験+実技試験 2. 学科試験 3. 実技試験
------------	---	------------------------------------

所属先名称 (必須)	
---------------	--

＜中小企業者（会社又は個人）である＞ ★中小企業者の定義はこちら

<input type="checkbox"/>		右記より 選択のうえ 番号を記入
		1. 中小企業者（会社）の経営者 2. 中小企業者（会社）の従業員 3. 中小企業者（個人）の経営者 4. 中小企業者（個人）の従業員 5. 中小企業者（会社又は個人）ではない

団体 技能 3 級

下記より該当する受検資格のいずれか1つの□に
レ点を記入して下さい。

☐ 知的財産に関する業務に従事している

☐ 知的財産に関する業務に従事しようとしている

3級学科試験または実技試験のいずれかの合格者は、当該合格した試験が免除されます。(当該合格した試験の合格日の翌々年度までに限る)

免除申請 する試験	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> 右記より選択のうえ 番号を記入	1.学科試験	2.実技試験
一部合格番号 (ハイフン除く)			
合格時 の旧姓	(加)	←3級技能検定一部(学科 又は実技)合格時と現姓 異なる場合のみ記入	
	姓		

受検地	040301 岩手地区（一関）
-----	-----------------

合否結果等の個人データを上記団体の団体申込責任者へ通知することを承諾します。

署名

＜中小企業者（会社又は個人）である＞ ★中小企業者の定義はこちら ⇒ ＜中小企業の定義＞ ※中小企業基本法第2条に従う

主たる事業の業種	資本金等の額		常時使用する従業員の数
製造業・その他	3 億円以下	又は	300 人以下
卸売業	1 億円以下	又は	100 人以下
小売業	5,000 万円以下	又は	50 人以下
サービス業	5,000 万円以下	又は	100 人以下

<提出先>受検者→団体申込責任者→知的財産教育協会

第 34 回(2019 年 11 月実施)
知的財産管理技能検定 3 級 受検申請書(団体申込用)

(注) 試験免除申請する場合は受検資格を記入する必要はありません。

団体 技能 3 級

知的財産管理技能検定 3 級 の受検を申請します。

検定実施日	2019年11月17日(日)
-------	----------------

※裏面の記入例を参考に、黒か青のボールペンまたは万年筆でご記入ください。(鉛筆での記入は不可)
記入日 2019 年 7 月 20 日

フリガナ	チザイ	タロウ
氏 名	姓 知財	名 太郎

生年月日	(西暦) 1998 年 8 月 5 日	性別	1 1 2.男 2.女
------	------------------------	----	----------------

電話番号	03 - 1234 - 5678
------	------------------

E-mail(任意)	*****@ip-edu.org
------------	------------------

自宅住所 ※マンション・アパートなどの場合は、部屋番号まで必ず明記してください。

1	2	3	4	5	6	7	岩手	都道府県
							市	区
							郡	町
							村	
1-1-1 ○○マンション○○号室								

受検する試験	1 1 2.学科試験 3. 実技試験
--------	-----------------------

所属先名称(必須)	○○○○○○
-----------	--------

※右欄の<申込とりまとめ団体の名称>と同じ場合でも現在の(若しくは直前の)所属先の名称を必ずご記入ください。

<中小企業者(会社又は個人)である> ★中小企業者の定義はこちら

5	右記より選択のうえ番号を記入	1.中小企業者(会社)の経営者 2.中小企業者(会社)の従業員 3.中小企業者(個人)の経営者 4.中小企業者(個人)の従業員 5.中小企業者(会社又は個人)ではない
---	----------------	---

<受検資格>

下記より該当する受検資格のいずれか1つの□に
レ点を記入して下さい。

<input type="checkbox"/>	知的財産に関する業務に従事している
<input checked="" type="checkbox"/>	知的財産に関する業務に従事しようとしている

<試験免除申請>

3 級学科試験または実技試験のいずれかの合格者は、当該合格した試験が免除されます。(当該合格した試験の合格日の翌々年度までに限る)

免除申請する試験	<input type="checkbox"/> 1.学科試験 2.実技試験
一部合格番号(ハイフン除く)	
合格時の旧姓	(か) 姓 ←3 級技能検定一部(学科又は実技)合格時と現姓異なる場合のみ記入

受検地	040301 岩手地区(一関)
-----	-----------------

<申込とりまとめ団体の名称>

一関工業高等専門学校 COC 推進部会

<個人結果データの団体申込責任者への通知について>

合否結果等の個人データを上記団体の団体申込責任者へ通知することを承諾します。

署名 知財 太郎

<中小企業の定義> ※中小企業基本法第 2 条に従う

主たる事業の業種	資本金等の額	常時使用する従業員の数
製造業・その他	3 億円以下	又は 300 人以下
卸売業	1 億円以下	又は 100 人以下
小売業	5,000 万円以下	又は 50 人以下
サービス業	5,000 万円以下	又は 100 人以下

<当協会からの連絡について> *知的財産技能士会含む

<input type="checkbox"/>	当協会からの情報提供を希望しません (希望しない場合のみ□にレ点を記入してください)
--------------------------	---

《アンケート回答欄》

※団体申込責任者からアンケート(アンケート項目のみ)を受け取り、下記に記入してください。

1	2	3	4	5
1	2	2	7	7,8
6				7
「所属先名称(必須)」に記載のとおり				○○○学科
8	9	10	11	
1	16	13	4	