

平成 28 年度 第 I 期養成課程 スクーリング 修了試験（再受験）実施要項

■試験日時（日程 1 または 日程 2 の、どちらか一方の試験にお申込みください。）

日程 1 平成 29 年 1 月 31 日（火）

日程 2 平成 29 年 2 月 7 日（火）

集合時間	15:00 ~ 15:20（直接会場へお入りください） （注）15:00 まで会場内は講義中ですので、 講義終了後に入室願います。
試験説明	15:20 ~ 15:30
試験時間	15:30 ~ 18:00

*** 修了試験はマークシートのため、HB の鉛筆・消しゴムは必携です。**

■会場

TOC 有明 4F EAST ホール

東京都江東区有明 3-5-7（地図参照）TEL 03-5500-3535

* りんかい線 国際展示場駅から徒歩 3 分

* ゆりかもめ 国際展示場正門駅・有明駅から徒歩 4 分

■受験申請期間

平成 28 年 11 月 7 日（月）～ 平成 28 年 12 月 7 日（水）

* 会場が定員に達した場合、再受験のみの申請でも受付締切となりますので予めご了承ください。

■受験申請方法

原則、下記の手順で協会ホームページよりお申込みください。

①「認定補聴器技能者関係」

↓

②ID・パスワードを入力して技能者マイページにログイン
（必ず「登録情報」を確認してから申請してください。）

↓

③受講可能な講習会一覧の中に表示された「受験を申請する」ボタンからお申込みください。
（協会ホームページから申請できない方は「受験申請書」を使用し FAX でお申込みください。
「受験申請書」を使用し FAX で申込みの場合は、受験料の振込方法は銀行振込のみとなります。）

■ 受験料及び支払方法（ 申請日より 1 週間以内にお支払いください。 ）

* 受験料：10,000 円（税込）

* 支払方法：コンビニエンスストア、カード、pay-easy、銀行振込からお選びいただけます。
詳しくは受験申請ページ内でご確認ください。

* 支払方法により規定の手数料がかかりますので、手数料をご負担ください。
（カードでお支払いの場合、手数料は発生しません。）

* 領収書はマイページから発行することができます。

* 複数人分を一括振込する場合は、振込日・合計振込額・振込人名（会社名等）・受験者全員分の氏名を、FAX またはメールでお知らせください。また、一括振込の際のお支払方法は銀行振込のみとなります。

■ 受験申請後の取消

申請期間内（**平成 28 年 12 月 7 日（水）まで**）に協会ホームページ内にある「受講申請取消申請書」にてご連絡ください。**平成 28 年 12 月 7 日（水）**以降の受験キャンセルについては、原則受験料は返還いたしません。なお、マイページより受験申請した場合は、受験料未納であれば申請期間内に限りマイページより受験申請取消が可能です。

■ 受験決定と受験票の送付

* 受付完了後、ご登録のメールアドレスに受付完了メールを送信いたします。

* 技能者マイページの「お知らせ」欄に、受付完了の旨を表示いたします。

* 受験票は試験日 2 週間前までに郵送いたします。

* 受験が認められない場合は、その旨連絡し受験料を返還いたします。

■ 修了証書の交付

修了試験合格者には「第 I 期養成課程 修了証書」を送付いたします。また、不合格となった場合も、その旨通知いたします。

■ その他

* 試験日当日は、受験票・筆記用具をお持ちください。

* 修了試験はマークシートのため、HB の鉛筆・消しゴムは必携です。

* 受験申請後、住所等が変更になった場合は、必ず協会へご連絡ください。

■個人情報の取扱いについて

ご提供いただいた個人情報は、認定補聴器技能者養成事業に関するご連絡、受付名簿作成等に利用いたします。これらの個人情報は協会が適正に管理し、本人の了承なく第三者へ開示及び提供することはありません。

■お問合せ先

公益財団法人テクノエイド協会 試験研修部

〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ 4 階

TEL03-3266-6882 FAX03-3266-6881 E-mail:shiken@techno-aids.or.jp

試験

平成 28 年度 第 I 期養成課程 スクーリング 修了試験 受験申請書

公益財団法人テクノエイド協会理事長 殿

平成 年 月 日

受験する日程に ○を付けてください	<input type="checkbox"/> 日程 1 平成 29 年 1 月 31 日 (火)
	<input type="checkbox"/> 日程 2 平成 29 年 2 月 7 日 (火)
ID 番号 (5 けたの数字)	
フリガナ 氏 名
生年月日	西暦 年 月 日 性別 男 女
自宅住所	〒 (TEL 携帯)
メールアドレス	
フリガナ 勤務先名称
勤務先住所	〒 (TEL FAX)
受験料振込	*振込予定日 月 日 *振込名義 (個人名 ・ 勤務先名) ※いずれかに○ *振込方法 (1 名分 ・ 複数名合算) ※いずれかに○
納付方法 ※この申請書で申込み を行う場合は、銀行 振込のみとなります。	みずほ銀行 飯田橋支店 (0001-061) 普通預金 2330468 ザイ) テクノエイドキョウカイ *お振込の際の振込名義は「 ID 番号 受験者氏名 」としてください。 *原則、お振込の際の振込名義は受験される方の氏名でお願いいたします。 *振込手数料はご負担願います。

試験研修部専用 F A X : 0 3 - 3 2 6 6 - 6 8 8 1

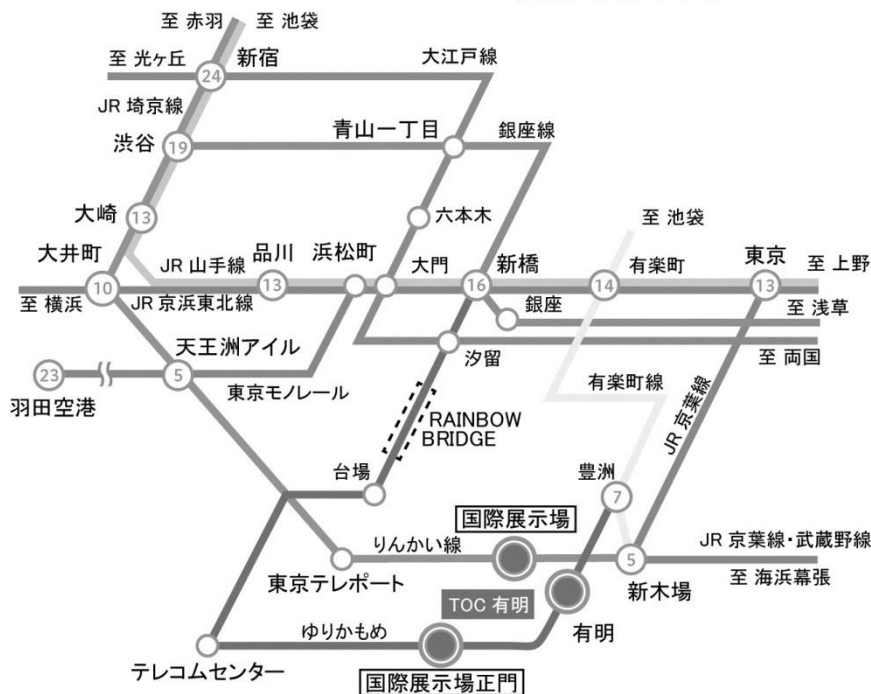
平成 28 年度 認定補聴器技能者養成事業
第 I 期養成課程 スクーリング 修了試験 会場案内図

■会場 TOC有明 4F EAST ホール

■住所 〒135-0063 東京都江東区有明 3-5-7 TEL 03-5500-3535



通行可能です。



*りんかい線 国際展示場駅から徒歩 3 分

*ゆりかもめ 国際展示場正門駅・有明駅から徒歩 4 分