



# 第50期 DTPエキスパート認証試験 受験申請書（団体受験）

\*以下のすべての項目に楷書でご記入ください

【課題提出時に必要となりますので、メールアドレスは必ずご記入ください】

申請日 20 年 月 日

受験会場	1. 東京会場 2. 大阪会場 3. 名古屋会場 4. 福岡会場 5. 仙台会場 6. 札幌会場 7. 新潟会場 必ず受験する会場を選択し○で囲んでください ※お申込後の変更はできません		
フリガナ		生年月日	(西暦) 年 月 日
お名前	(姓)	(名)	性別 男 女
自宅住所	〒 - TEL ( ) - FAX ( ) -		
フリガナ			
会社名			
部署		役職	
会社住所	〒 - TEL ( ) - FAX ( ) -		
業種	1. 印刷 2. デザイン・出版 3. コンピュータ・情報処理 4. Webデザイン・制作 5. (印刷関連) メーカー・ディーラー 6. 個人・学生 7. 一般企業 8. 教育関係 9. 広告・プロモーション		
会場サポート	<input type="checkbox"/> 必要 身体障害者の方で、試験会場でサポートが必要な方は✓してください。事務局よりご連絡いたします。	連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会社 ※どちらかに必ず✓してください。受験票・合否通知の受け取り先となります。
メールアドレス	課題提出時に使用するメールアドレスを記入してください。 (自宅・会社)※該当するほうに○ @		
保持資格	<input type="checkbox"/> クロスメディアエキスパート ID :		

申請受付期間

**2018年6月26日(火)～2018年7月24日(火)**

◆必要書類：本受験申請書

※写真を1枚ご用意ください

縦4cm×横3cm 上半身 裏面に受験番号・氏名を明記 プリンター出力不可  
(写真は後日郵送される受験票に糊付けして、試験当日会場へお持ちください。)

◆申請方法：本申請書に必要事項を記入の上、受験料を添えて貴社の窓口ご担当者へ提出してください

◆受験票：書類等確認の上、8月中旬(予定)にご指定の連絡先に郵送いたします

※ご登録の情報は厳正に取り扱い、試験に関する事務処理およびDTPエキスパート認証試験に関するご案内に限り使用させていただきます。

## ご 注 意

1. 申請後のキャンセル、変更はお受けできませんのであらかじめご承知おきください
2. 本申請書は団体受験専用の申請書です
3. 受験料支払いおよび申請書の提出は窓口のご担当者より一括でお願いいたします

# JAGAT 第50期 DTP エキスパート認証試験 募集要項 (団体受験)

DTPエキスパート認証試験は、DTPで「よい印刷物」を作るために、必要な製版・印刷の知識、DTPの知識、コンピュータの知識全般を習得し、適切なアドバイスやコンサルティングなどができるリーダーの育成のために設けた資格試験です。目指すところは、「よい印刷物」とはどういうものを理解し、制作に関わるさまざまな立場の人が、デジタル技術をうまく活用して、最も効率のよい制作環境を計画できる能力を身につけることです。

## 試験概要

- ◆主 催：(公社) 日本印刷技術協会 (JAGAT)
- ◆後 援：(社) 日本印刷産業連合会
- ◆試験日：2018年8月26日(日)
- ◆時間：学科試験 13:00～17:40 (時間は予定)
- ◆会場：○東京会場 青山学院大学(渋谷区)  
○大阪会場 エール学園(大阪市浪速区)  
○名古屋会場 名城大学天白キャンパス(名古屋市天白区)  
○福岡会場 天神ビル(福岡市中央区)  
○仙台会場 仙台医療福祉専門学校(中央校舎3号館)(仙台市青葉区)  
○札幌会場 大原簿記情報専門学校札幌校(札幌市北区)  
○新潟会場 看護リハビリ新潟保健医療専門学校看護学科(新潟市中央区)  
※会場の詳細・地図は受験票に同封してご案内します
- ◆対象：DTPに関心のある方ならその資格、経験は問いません
- ◆試験形式：学科試験 多肢選択形式(範囲は「DTP エキスパートカリキュラム第12版」)  
実技試験(課題制作)  
試験当日に配布される要項に記載されたWebサイトから課題材料をダウンロードし、提出期限以内に作品と制作指示書のデータを提出する
- ◆受験料：20,520円(税込)  
※試験中止以外の理由での返金はいたしかねますので、あらかじめご承知おきください
- ◆受付期間：2018年6月26日(火)～2018年7月24日(火)
- ◆提出先：社内申請窓口ご担当者様

### お問い合わせ先

申請書類受付に関するお問い合わせ DTP エキスパート認証試験係 (受付期間内 10:00～12:00、13:00～17:00 のみ開設)  
認証試験の制度、内容などに関するお問い合わせ JAGAT 資格制度事務局

TEL(03)3480-5331  
TEL(03)3384-3115

# JAGAT 第50期 DTP エキスパート認証試験 団体受験申請要項

企業単位での受験申請をご希望の場合には、以下の要項に従って申請手続きをお取りください。

団体受験申請をしていただくと、①受験料を会社単位で一括支払いができ、②受験者本人への可否通知以外に、企業の窓口担当の方へも自社の受験者全員の成績をご通知いたします。

## 試験概要

- ◆主 催：(公社) 日本印刷技術協会 (JAGAT)
- ◆後 援：(社) 日本印刷産業連合会
- ◆試験 日：2018年8月26日(日)
- ◆時 間：学科試験 13:00～17:40 (時間は予定)
- ◆会 場：○東京会場 青山学院大学(渋谷区)  
○大阪会場 エール学園(大阪市浪速区)  
○名古屋会場 名城大学天白キャンパス(名古屋市天白区)  
○福岡会場 天神ビル(福岡市中央区)  
○仙台会場 仙台医療福祉専門学校(中央校舎3号館)(仙台市青葉区)  
○札幌会場 大原簿記情報専門学校札幌校(札幌市北区)  
○新潟会場 看護リハビリ新潟保健医療専門学校看護学科(新潟市中央区)  
※会場の詳細・地図は受験票に同封してご案内します
- ◆対 象：DTPに関心のある方ならその資格、経験は問いません
- ◆試験形式：学科試験 多肢選択形式(範囲は「DTP エキスパートカリキュラム第12版」)  
実技試験(課題制作)  
試験当日に配布される要項に記載されたWebサイトから課題材料をダウンロードし、提出期限以内に作品と制作指示書のデータを提出する
- ◆受験料：20,520円(税込)  
※試験中止以外の理由での返金はいたしかねますので、あらかじめご承知おきください

## 申請方法

### 1. 受験申請書のお取りまとめ 団体受験者リストの作成をお願いします

- 受験者各人が記入した受験申請書を集め、記載事項をご確認ください
- 別紙《団体受験者リスト》に必要事項をご記入のうえ、受験者名一覧に名前などを転記してください  
※漢字の誤記などがありますと受験票などに反映されてしまいますのでご注意ください

### 2. 受験料のお振込 受験料はまとめて下記の専用口座にお振り込みください

- 振込口座：みずほ銀行 兜町支店 普通預金口座 2036802
- 口座名義：DTP エキスパート認証試験係  
※振込手数料はご依頼人にてご負担をお願いいたします  
※通常のJAGATの振込口座とは異なります また各受験者の個別でのお支払いはできません

### 3. 振込ご利用明細書(控)のコピーと団体受験者リストのFAX送信

- 受験料をお振込後2日以内に、振込ご利用明細書(振込を依頼したことが確認できるものであれば他のものでも構いません)のコピーと、団体受験者リストをDTP エキスパート認証試験係までFAX(03-5614-7807)送信してください

### 4. 書類の郵送 FAX送信の後、7/24必着で下記書類を郵送してください

- 郵送するもの：①各人の団体受験申請書、②団体受験者リスト
- 郵送先：〒201-8691 日本郵便株式会社 狛江郵便局 郵便私書箱第6号  
DTP エキスパート認証試験係  
※郵送先は私書箱です。普通郵便、または書留や配達証明、ゆうパックをご利用ください

### 5. 受験票 8月中旬に各受験者宛に発送いたします(申請書で指定した連絡先宛)

- 写真(縦4cm×横3cm・上半身/裏面に受験番号・氏名記入)を各人が受験票に糊付けし、会場にお持ちください

受付期間 **2018年6月26日(火)～2018年7月24日(火)**

- ご注意
- ・お申込後のキャンセル、変更はお受けできませんのであらかじめご了承ください
  - ・締切日(7月24日)に銀行振込をする場合には、FAX送信と書類郵送も当日中に完了してください

#### お問い合わせ先

申請書類受付に関するお問い合わせ DTP エキスパート認証試験係(受付期間内10:00～12:00、13:00～17:00のみ開設) TEL(03)3480-5331  
認証試験の制度、内容などに関するお問い合わせ JAGAT 資格制度事務局 TEL(03)3384-3115

# JAGAT 第50期 DTP エキスパート認証試験 団体受験者リスト

この《団体受験者リスト》は、企業でまとめて受験申請する場合に受験者それぞれが提出する「団体受験申請書」と共に提出していただくものです。受験票・合否通知は各受験者宛に「団体受験申請書」に記入された連絡先に郵送いたします。

申請日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

貴社名： \_\_\_\_\_

所在地： 〒 \_\_\_\_\_

窓口ご担当： \_\_\_\_\_ 印 TEL： \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

部署／役職： \_\_\_\_\_ 業種： \_\_\_\_\_ 従業員数： \_\_\_\_\_ 人

会場番号をご確認の上、受験者名一覧の受験会場の番号（1～7）を○で囲んでください。

受験会場： 1. 東京会場 2. 大阪会場 3. 名古屋会場 4. 福岡会場 5. 仙台会場 6. 札幌会場 7. 新潟会場

※成績表は、各受験者宛とは別途、上記窓口ご担当者様宛にもお送りいたします

※ご登録の情報は厳正に取り扱い、試験に関する事務処理および DTP エキスパート認証試験に関するご案内に限り使用させていただきます

会場サポート：  必要（試験会場でサポートが必要な身体障害者の受験者がいらっしゃる場合に✓してください）

通信欄：

## 受験者名一覧 \* 1 /

フリガナ	部署：	受験会場：	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名：	役職：								
フリガナ	部署：	受験会場：	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名：	役職：								
フリガナ	部署：	受験会場：	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名：	役職：								
フリガナ	部署：	受験会場：	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名：	役職：								
フリガナ	部署：	受験会場：	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名：	役職：								

受験者名一覧 \* /

団体受験

フリガナ	部署 :	受験会場 :	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名 :	役職 :								
フリガナ	部署 :	受験会場 :	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名 :	役職 :								
フリガナ	部署 :	受験会場 :	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名 :	役職 :								
フリガナ	部署 :	受験会場 :	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名 :	役職 :								
フリガナ	部署 :	受験会場 :	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名 :	役職 :								
フリガナ	部署 :	受験会場 :	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名 :	役職 :								
フリガナ	部署 :	受験会場 :	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名 :	役職 :								
フリガナ	部署 :	受験会場 :	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名 :	役職 :								
フリガナ	部署 :	受験会場 :	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名 :	役職 :								
フリガナ	部署 :	受験会場 :	1	2	3	4	5	6	7
ご氏名 :	役職 :								

※不足の場合、コピーしてお使いください