数学検定 算数検定

実施校申込書

ホームページ用

※下の「個人情報の取り扱いについて」にご同意のうえご記入ください。
※住所、電話はそれぞれ県名市外局番から詳しくお書きください。
※海外の団体は英語での表記もご記入ください。

＜契約されていない学校・団体は，必ずご提出ください＞

	申込日　　年　　月　　日
学校・団体・ 企業・教室名	電話　（　　）
代表者名	ＦＡＸ　（　　）
ご担当者名	メールアドレス（メールによる当協会からの情報配信を希望される方のみご記入ください） （団体用）　　@
所属部署	教科・役職

所在地　（〒　　－　　）

検定問題発送先住所　（〒　　－　　）
※上記所在地と異なる場合

電話　（　　）　　FAX　（　　）

★以下の質問にわかる範囲内でお答えください。
◎全児童生徒数（約　　）人
◎１回あたりの志願者予想数（約　　）人
→（内訳）
小学生（約　　）人
中学生（約　　）人
高校生（約　　）人
その他（　　が約　　）人

◎「数学検定」受検実施について（該当するものに○をつけてください）
（　　）自分の学校（企業・団体）だけを対象に考えたい。
（　　）地域周辺にも「数学検定・算数検定」を広めていきたい。
（　　）県単位の「数学検定・算数検定」普及機関になりたい。
（　　）検定の実施の他に協会の公益事業に積極的に参加したい。

◎「数学検定」の位置づけとして（該当するものに○をつけてください。複数可）
（　　）絶対評価として
（　　）進学・進級の対策あるいはその条件として
（　　）基礎基本の定着と学習意欲の向上として
（　　）その他（　　）
（　　）数学教科の単位として
（　　）就職の対策あるいはその条件として
（　　）校外学習歴・体験学習

◎ご意見・ご希望など

○郵送の場合　〒110－0005　東京都台東区上野5－1－1　文昌堂ビル4階
公益財団法人　日本数学検定協会　カスタマーサービスセンター
○FAXの場合　03－5812－8345

団体受検に必要な志願者の人数は5人以上です。

【この申込書でお預かりする個人情報の取り扱いについて】
1）事業者の名称：公益財団法人日本数学検定協会　理事長　髙田忍　〒110-0005 東京都台東区上野 5-1-1 文昌堂ビル６階　2）個人情報保護管理者の職名、所属及び連絡先：管理者職名=個人情報保護管理者、所属部署=事務局　事務局次長、連絡先=03－5812－8340　3）個人情報の利用目的：団体受検の実施・運営に関する業務（団体情報の管理、担当者情報の管理、団体受検の実施に関する契約締結、検定の申し込み受け付け、申し込み内容の確認、検定資材の送付、検定結果の送付、担当者との連絡、検定料の支払い確認、各種問い合わせの対応、緊急時の連絡など）、同様の検定のご案内、調査・分析、統計資料・マーケティングデータの作成、当協会の公益事業に関連する研究・企画開発、その他当協会が行う公益事業に関するご案内などのため。　4）個人情報取り扱いの委託：前項利用目的の範囲に限って個人情報を外部に委託することがあります。　5）個人情報の第三者への提供：団体受検をご実施された場合、都道府県、団体名を「実施校」として当協会公式サイトや団体向け資料に掲載することがあります。その他、法令に定める特別な場合を除いて、ご本人の同意なく第三者へ開示・提供いたしません。　6）個人情報の開示等の請求：ご本人様はご自身の個人情報の開示等に関して、下記のお問い合わせ窓口に申し出ることができます。その際、当協会はご本人様を確認させていただいたうえで、合理的な対応を期間内にいたします。【お問い合わせ窓口】　公益財団法人 日本数学検定協会　カスタマーサービスセンター　〒110-0005 東京都台東区上野 5-1-1 文昌堂ビル 4 階　TEL：03-5812-8341 FAX：03-5812-8345　電話お問い合わせ時間：月～金 10:00～16:00（祝日、年末年始、当協会の休業日を除く）　7）個人情報を提供されることの任意性について：ご本人様が当協会に個人情報を提供されるかどうかは任意によるものです。ただし正しい情報をいただけない場合、適切な対応ができない場合があります。

プライバシーマーク 10910033(05)