

＜提出先＞受検者→団体申込責任者→知的財産教育協会

第 49 回（2024 年 11 月実施）知的財産管理技能検定  
1 級（コンテンツ専門業務）実技試験 受検申請書（団体郵送申込用）

知的財産管理技能検定 1 級（コンテンツ専門業務）実技試験の受検を申請します。

検定実施日	2024 年 11 月 17 日(日)
-------	---------------------

※黒か青のボールペンまたは万年筆にて、丁寧に記入ください。（太枠は必須）  
※鉛筆での記入は不可

記入日 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 右記より選択の うえ番号を記入 <input type="checkbox"/> 2. 女
電話番号	-	-
E-mail (お持ちの方は必須)		
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。	
		都道府県
	市区郡	町村

所属先名称 (必須)	
---------------	--

※右欄の＜申込とりまとめ団体の名称＞と同じ場合でも必ずご記入ください。  
口頭試験担当試験官の選定に必要な情報となりますので、現在の（若しくは直前の）所属先の名称を必ずご記入してください。

＜中小企業者（会社又は個人）である＞

★中小企業者の定義は下記参照

(必須)	<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）の従業者 3. 中小企業者（個人）の経営者 4. 中小企業者（個人）の従業者 5. 中小企業者（会社又は個人）ではない
------	--------------------------	--------------------	--

＜中小企業者の定義＞ \*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

受検する試験	知的財産管理技能検定 1 級（コンテンツ専門業務）実技試験
--------	----------------------------------

受検地	131301 東京地区（東京 23 区及びその周辺）
-----	----------------------------

※受検会場は受検票で通知します。

＜受検資格＞（必須）

下記より該当する受検資格 1～3 のいずれか 1 つの□にレ点を記入し、その指示に従ってください。

<input type="checkbox"/> 1	知的財産管理技能検定 1 級（コンテンツ専門業務）の学科試験に合格している (学科試験の合格日の翌々年度までに限る)
一部合格番号 (ハイフン除く)	
合格時の旧姓	(か) 姓 ← 1 級(コンテンツ)技能検定 (学科) 合格時と現姓が異なる場合のみ記入
<input type="checkbox"/> 2	一級知的財産管理技能士（特許専門業務）である
技能士番号	I P
合格時の旧姓	(か) 姓 ← 1 級（特許）技能検定（実技）合格時 と現姓が異なる場合のみ記入
<input type="checkbox"/> 3	一級知的財産管理技能士（ブランド専門業務）である
技能士番号	I P
合格時の旧姓	(か) 姓 ← 1 級（ブランド）技能検定（実技） 合格時と現姓が異なる場合のみ記入

＜申込とりまとめ団体の名称＞（必須）

--

＜個人結果データの団体申込責任者への通知について＞（必須）

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 \_\_\_\_\_

団体 技能 1 級（コンテンツ専門業務）実技

＜当協会からの連絡について＞ \*知的財産技能士会含む

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□にレ点をしてください)

※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、下記に回答を記入してください。

＜アンケート回答欄＞				
1	2	3	4	5
6			7	
「所属先名称（必須）」に記載のとおり				
8	9	10	11	

<提出先>受検者→団体申込責任者→知的財産教育協会

第49回(2024年11月実施)知的財産管理技能検定1級(コンテンツ専門業務)実技試験 受検申請書(団体郵送申込用)

知的財産管理技能検定1級(コンテンツ専門業務)実技試験の受検を申請します。

検定実施日 2024年11月17日(日)

※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。(太枠は必須)(鉛筆での記入は不可)

記入日 2024年7月1日

氏名: 知財 花子, 生年月日: 1965年8月10日, 性別: 2, 電話番号: 03-1234-5678, E-mail: \*\*\*\*\*@jp-edu.org, 自宅住所: 1-1-1 マンション00号室

所属先名称(必須): 〇〇工業株式会社

※右欄の<申込とりまとめ団体の名称>と同じ場合でも必ずご記入ください。口頭試験担当試験官の選定に必要な情報となりますので、現在の(若しくは直前の)所属先の名称を必ずご記入してください。

<中小企業者(会社又は個人)である>

★中小企業者の定義は下記参照

(必須) 2, 右記より選択のうえ番号を記入

<中小企業者の定義> \*中小企業基本法第2条に従う

Table with 4 columns: 主たる事業の業種, 資本金等の額, 又は, 常時使用する従業員の数

受検する試験: 知的財産管理技能検定1級(コンテンツ専門業務)実技試験

受検地: 131301 東京地区(東京23区及びその周辺)

※受検会場は受検票で通知します。

<受検申請書 記入例>

<受検資格>(必須)

下記より該当する受検資格1~3のいずれか1つの□にレ点を記入し、その指示に従ってください。

1. 知的財産管理技能検定1級(コンテンツ専門業務)の学科試験に合格している, 2. 一級知的財産管理技能士(特許専門業務)である, 3. 一級知的財産管理技能士(ブランド専門業務)である

<申込とりまとめ団体の名称>(必須)

〇〇工業株式会社

<個人結果データの団体申込責任者への通知について>(必須)

可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 花子

団体 技能1級(コンテンツ専門業務)実技

<当協会からの連絡について> \*知的財産技能士会含む

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、下記に回答を記入してください。

Table with 11 columns for survey responses, containing numbers 2, 1, 3, 2, 3, 5, 6, 7, 6, 3, 1, 9