

第 54 回(2026 年 7 月実施)
知的財産管理技能検定 受検申請書 (学科試験・実技試験免除用)
 受付期間：2026 年 2 月 12 日(木)～2026 年 6 月 4 日(木)

第 54 回知的財産管理技能検定において、学科試験および実技試験の両方の受検免除を受けたいので申請します。

※太枠は必須

検定実施日	2026 年 7 月 12 日(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 <input type="checkbox"/> 2.女 <small>右記より選択のうえ番号を記入</small>

※電話番号、E-mail、自宅住所は、最新受検時の登録と異なる場合のみご記入ください。

電話番号			
E-mail			
自宅住所	<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 郡	町 村	

<試験免除申請>

試験免除を申請する級の□いずれか1つにレ点を記入し、学科・実技それぞれの一部合格番号を記入して下さい。免除申請は、当該合格した試験の合格日の翌々年度に行われる検定までに限ります。

		□ 2 級 (管理業務)	□ 3 級 (管理業務)
		学科試験	実技試験
一部合格番号 (ハイフン除く)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
合格時の旧姓 (現姓と異なる場合)	(フリガナ) 旧姓	(フリガナ) 旧姓	

<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□にレ点を記入して下さい)
--------------------------	---

<事務局記入欄>

確認	受領日	備考