（様式６）

平成３０年　月　　日

シニア情報生活アドバイザー事務局　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 団体登録番号 |  |
| 団体名 |  |
| 担当者氏名 |  |

**スマホ・タブレットマスター認定［再試験］実施報告書**

**【再試験】**

以下の通り、シニア情報生活アドバイザー資格認定試験を実施致しましたので報告致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　日　時 | 平成３０年　　月　　日（　） |
| 試験監督者氏名 | 　　 |
| 受　験　者　数 | 　名 |
| 試験科目 | アプリ①：例　料理店の検索　などを記入アブリ②：設定　③：例　グーグルアカウントの追加 |

**＜受験者名簿および試験結果＞　氏名覧が足りない時は２ページにしてください**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　 | 評　　　　　　価 | 合否 |
|  | アプリケーション合格のときは◯否は☓を記入 | 設定同左 |  |
|  | ① | ② |  | 事務局確認 | 評価 | ③ |  | 評価 | 合･否 |
|  |  |  |  |  | 合･否 |  |  | 合･否 | 合･否 |
|  |  |  |  |  | 合･否 |  |  | 合･否 | 合･否 |
|  | 　 | 　 | 　 |  | 合･否 |  |  | 合･否 | 合･否 |
|  | 　 | 　 | 　 |  | 合･否 |  |  |  |  |
|  | 　 | 　 | 　 |  | 合･否 |  |  | 合･否 | 合･否 |
|  | 　 | 　 | 　 |  | 合･否 |  |  | 合･否 | 合･否 |
|  | 　 | 　 | 　 |  | 合･否 |  |  | 合･否 | 合･否 |
|  | 　 | 　 | 　 |  | 合･否 |  |  | 合･否 | 合･否 |
|  | 　 | 　 | 　 |  | 合･否 |  |  | 合･否 | 合･否 |

 **※氏名にはかならず「ふりがな」をつけてください**

注１．試験科目には実施した、ｱﾌﾟﾘｹｰｼｮﾝ、設定の試験科目を記入。

注２．評価に関わる網掛け部分は、事務局が記入しますので、記入しないでください。

　注３．再試験には様式８の【再試験用】のものを使って下さい

|  |
| --- |
| ＜事務局使用欄＞ |
| 受付日 |  | 受付担当者 |  |
| 処　　理　　日 |  | 処理担当者 |  |