

2025年度 土壤医検定受験願書 [団体用 A]

[団体用 A] : とりまとめ担当者用様式 [団体用 B] : 受験者用様式 (人数分複写してください)

「2025年度 土壤医検定試験 申込案内書」に記載されている内容に同意した上でお申込みください。

【受験票のお届けは1月26日頃となります】

記入日 2025 年 月 日

記入例を参考にして下記の項目に記入または“○”印で囲んでください。

団体名 (会社名・学校名等)		1級	名	3級のうち 生徒割引 の対象者↓							
		2級	名								
		3級	名								
		計	名								
受験票一括 送付先住所	郵便番号				-						都・道 府・県
	(市区町村以下)										
とりまとめ担当者 氏名・所属											
電子メール											
電話番号											
アンケート ご協力お願い致します	Q. 土壤医検定をどこでお知りになりましたか？(複数回答可) ①当会のホームページ ②ポスター・パンフレット ③社内や組織内の回覧による情報 ④新聞等の掲載記事 ⑤知人からの紹介・ロコミ ⑥農業法人協会からの案内 ⑦SNS や web サイトの情報 ⑧その他()										

受験料を事前にお振込み頂き、振込の証明書、受領証等をこの枠内に貼り付けてください。

※コピー、スキャナ可。ネットバンキングの場合は振込完了画面をコピーしてください。

受験料振込の証明書、受領証等
貼り付け欄

(貼り付けの無い場合は受験できません)

枠内に納まらない場合は、裏面や別紙に貼り付けてください。

◎ 次のページの【様式B】に、受験者の情報を1名につき1枚記入してください。

2025年度 土壤医検定受験願書 [団体用 B]

- ・ 受験者の情報を **1名につき1枚** 記入してください。
- ・ この様式は受験者の人数分複製して使用してください。

記入日	2025 年 月 日
-----	------------

記入例を参考にして下記の項目に記入または “○” 印で囲んでください。

団体名 (会社名・学校名等)	
-------------------	--

受験区分	1級※	2級	3級
------	-----	----	----

※1級受験は『職務内容等プロフィール』も記入し同封してください。

受験会場	①札幌	②仙台	③東京	④福井	⑤名古屋	⑥大阪	⑦岡山	⑧福岡	⑨沖縄	⑩帯広	⑪網走	⑫秋田	⑬山形
	⑭栃木	⑮群馬	⑯埼玉	⑰千葉	⑱長野	⑲静岡	⑳新潟	㉑島根	㉒広島	㉓愛媛	㉔高知	㉕大分	㉖鹿児島

※申込後の受験級と受験会場は変更できませんのでご注意ください。また、「⑩～㉓の会場」では1級受験はできません。

ふりがな											男 ・ 女				
氏 名															
※旧字体は受験票に再現されませんので、第一・第二水準漢字をご使用ください。															
生年月日					年					月			日	年齢 ()	
受験票 送付先住所	郵便番号										-				都・道 府・県
	自 宅 ・ 職場等										(市区町村、番地、マンション等／送付先が職場等の方は必ず会社名や部署名まで記入してください)				
電話番号											電 子 メー ル				

■ アンケート (該当する箇所に○をしてください) ご協力お願い致します

Q. 職業 (職務) 等について教えてください

- ① 農業従事者 ② 肥料関連の会社員 ③ 生産資材、土壌改良資材関連の会社員
 ④ 農業機械関連の会社員 ⑤ 種苗、造園、分析関連の会社員 ⑥ 上記②～⑤以外の会社員
 ⑦ 公務員 (独法含む) ⑧ J A グループの職員 ⑨ 公益団体職員 ⑩ 生協職員 ⑪ 自営業
 ⑫ 大学生・大学院生 ⑬ 農業大学校生 ⑭ 専門学校生 ⑮ 高校生

記入例（様式 A）

2025年度 土壤医検定受験願書 [団体用 A]

[団体用 A]：とりまとめ担当者用様式 [団体用 B]：受験者用様式（人数分複写してください）

「2024年度 土壤医検定試験 申込案内書」に記載されている内容に同意した上でお申込みください。

【受験票のお届けは1月26日頃となります】

記入日 2025 年 10 月 30 日

記入例を参考にして下記の項目に記入または“○”印で囲んでください。

団体名 (会社名・学校名等)	株式会社ジェイエスエー 関東支店								1級	1名	3級のうち 生徒割引 の対象者↓
									2級	5名	
									3級	4名	
									計	10名	
受験票一括 送付先住所	郵便番号	1	8	2	-	0	0	0	0	東京	都・道 府・県
	(市区町村以下) 調布市布田南1-1-8 K0ビル6階 株式会社ジェイエスエー 関東支店 総務部										
とりまとめ担当者 氏名・所属	総務課 土屋 堯子										
電子メール	t-tsuchiya@jsagroup.co.jp										
電話番号	042-599-12XX										
アンケート ご協力お願い致します	Q. 土壤医検定をどこでお知りになりましたか？(複数回答可) ①当会のホームページ ②ポスター・パンフレット ③社内や組織内の回覧による情報 ④新聞等の掲載記事 ⑤知人からの紹介・口コミ ⑥農業法人協会からの案内 ⑦SNSやwebサイトの情報 ⑧その他()										

受験料を事前にお振込み

※コピー、スキャナ可。ネ

受験票

(貼り)

枠内に納まら

ご利用明細票

お取扱日	店番	お取引内容
07-10-30	0000	カート*送金
記号	番号	
*****	***1	
取扱番号	お取引金額	
N001	*66,000	
	残高	
	*1*****	
みずほ銀行 九段支店 普通 1524003 ザイ)ニホントジヨウキョウカイ		
カ)ジェイエスエー		

ご利用いただきましてありがとうございました。

— SAMPLE —

内に貼り付けてください。

とコピーしてください。

等

せん)

けてください。

◎ 次のページの[様式B]に、受験者の情報を1名につき1枚記入してください。

記入例（様式 B）

2025年度 土壤医検定受験願書 [団体用 B]

- ・ 受験者の情報を1名につき1枚記入してください。
- ・ この様式は受験者の人数分複製して使用してください。

記入日

2025 年 10 月 30 日

記入例を参考にして下記の項目に記入または“○”印で囲んでください。

団体名 (会社名・学校名等)	株式会社ジェイエスエー 関東支店
-------------------	------------------

受験区分	1級※	2級	3級
------	-----	----	----

※1級受験は『職務内容等プロフィール』も記入し同封してください。

受験会場	①札幌	②仙台	③東京	④福井	⑤名古屋	⑥大阪	⑦岡山	⑧福岡	⑨沖縄	⑩帯広	⑪網走	⑫秋田	⑬山形
	⑭栃木	⑮群馬	⑯埼玉	⑰千葉	⑱長野	⑲静岡	⑳新潟	㉑島根	㉒広島	㉓愛媛	㉔高知	㉕大分	㉖鹿児島

※申込後の受験級と受験会場は変更できませんのでご注意ください。また、「⑩～㉖の会場」では1級受験はできません。

ふりがな	ひじかた	けいすけ	男・女									
氏 名	土 方	圭 介										
※旧字体は受験票に再現されませんので、第一・第二水準漢字をご使用ください。												
生年月日	1	9	7	5	年	0	4	月	1	0	日	年齢 (50)
住 所	郵便番号	1	9	1	-	0	0	3	1	東京	都	道府・県
	(市区町村、番地、マンション等)											
日野市高幡1234 ハイッ川崎201												
電話番号	090-8878-02XX						電子メール	h-kzo@jsagroup.co.jp				

■ アンケート（該当する箇所に○をしてください） ご協力お願い致します

Q. 職業（職務）等について教えてください

- ① 農業従事者（販売を目的としない方も含む） ② 肥料関連の会社員
③ 生産資材、土壤改良資材関連の会社員 ④ 農業機械関連の会社員 ⑤ 種苗、造園、分析関連の会社員
⑥ 上記②～⑤以外の会社員 ⑦ 公務員（独法含む） ⑧ J Aグループの職員 ⑨ 公益団体職員
⑩ 生協職員 ⑪ 自営業 ⑫ 大学生・大学院生 ⑬ 農業大学校生 ⑭ 専門学校生 ⑮ 高校生