

## 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。

千葉会場は定員に達したため、現在は選択できません

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“O”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長野	⑱静岡	⑲新潟	⑳島根	㉑広島	㉒愛媛	㉓高知	㉔大分	㉕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 JA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・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済みに貼り付けてください。

※コピー、スキャナ可。そのままコピーしてください。

受馬 (貼り) せん) けてください。

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)ニホントジヨウキヨウカイ		
カジイエスエー		

ご利用いただきましてありがとうございました。

SAMPLE 銀行

◎ 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○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 JA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