願書様式［団体用］

願書は必ず簡易書留で郵送してください。

２０２６年度 土壌医検定受験願書 ［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）

「２０２６年度 土壌医検定試験 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２月１日頃となります】

記入日	2026 年　　月　　日

記入例を参考にして下記の項目に記入または “〇”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	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. 土壌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。

願書様式［団体用］

願書は必ず簡易書留で郵送してください。

２０２６年度 土壌医検定受験願書 ［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	2026 年　　月　　日

記入例を参考にして下記の項目に記入または “〇”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茨城
	⑮栃木	⑯群馬	⑰埼玉	⑱千葉	⑲長野	⑳静岡	㉑尾張東	㉒新潟	㉓島根	㉔広島	㉕愛媛	㉖高知	㉗大分	㉘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、「⑩～㉘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（該当する箇所に〇をしてください）　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）

２０２６年度 土壌医検定受験願書 ［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）

「２０２６年度 土壌医検定試験 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２月１日頃となります】

記入日	2026 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 “〇”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	2 名	
		3級	4 名	0 名
		計	7 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　尭子
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. 土壌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（　　）

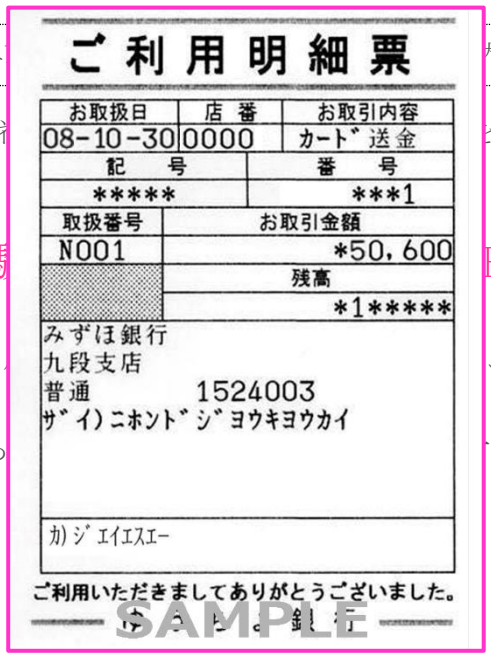
受験料を事前にお振込み　内に貼り付けてください。

※コピー、スキャナ可。ネ　をコピーしてください。

受験　証等

（貼り　せん）

枠内に納まら　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）

２０２６年度 土壌医検定受験願書 ［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	2026 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 “〇”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茨城
	⑮栃木	⑯群馬	⑰埼玉	⑱千葉	⑲長野	⑳静岡	㉑尾張東	㉒新潟	㉓島根	㉔広島	㉕愛媛	㉖高知	㉗大分	㉘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、「⑩～㉘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	6	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　ハイツ川崎２０１										

電話番号	090-8878-02XX	電子メール	h-kzo＠jsagroup.co.jp

■ アンケート（該当する箇所に〇をしてください）　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