

# USCPA 試験学歴要件 成績証明書無料査定

USCPA 試験の出願に必要な大学の会計学やビジネス関連科目の必要単位や費用をお見積りいたします。  
必要事項をご記入の上、成績証明書（英文でも日本語も可）のコピーと共に、メール添付、FAX、郵送等でお送り下さい。

|        |   |            |                |
|--------|---|------------|----------------|
| フリガナ   |   | 送付される書類の枚数 | 計 枚 (このページを含む) |
| 氏名     |   |            |                |
| 住所     | 〒   |            |                |
| TEL    |   | FAX        |                |
| E-Mail |   |            |                |
| 職業     | <input type="checkbox"/> 会計・経理 <input type="checkbox"/> 税務 <input type="checkbox"/> 監査 <input type="checkbox"/> コンサルティング・アドバイザー <input type="checkbox"/> マーケティング <input type="checkbox"/> 営業<br><input type="checkbox"/> 人事・企画 <input type="checkbox"/> 翻訳 <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> 情報システム <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |            |                |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 大学・学部名                   | ( <input type="checkbox"/> 卒業/ <input type="checkbox"/> 中退/ <input type="checkbox"/> 在学中 年生)  |
| 大学院・留学など                 | ( <input type="checkbox"/> 卒業/ <input type="checkbox"/> 在学中 年生/ <input type="checkbox"/> 単位取得のみ)  |
| 該当する場合は選択                | <input type="checkbox"/> A-Level <input type="checkbox"/> IB(International Baccalaureate) <input type="checkbox"/> TAFE   |
| ご希望の返信方法                 | <input type="checkbox"/> E-mail (添付ファイル方式) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 個別ガイダンス時   |
| 個別ガイダンスをご希望の場合ご記入下さい。    | <input type="checkbox"/> 来校 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> Skype<br>(Skype ID : )   |
| 講座資料送付の希望<br>(国内海外ともに無料) | 希望する( <input type="checkbox"/> 郵送/ <input type="checkbox"/> メール添付) <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> すでに持っている<br>第一希望日： 月 日 ( ) 時から<br>第二希望日： 月 日 ( ) 時から |

下記については、お分かりになる部分のみご記入下さい。

|                                 |   |        |  |
|---------------------------------|---|--------|--|
| ご希望の出願先                         | 第1希望 州  | 第2希望 州 | <input type="checkbox"/> 特になし (出願州のご提案を希望) |
| 受験の目的                           | <input type="checkbox"/> 就職・転職のため <input type="checkbox"/> 社内キャリアアップのため <input type="checkbox"/> 自己啓発のため<br><input type="checkbox"/> その他 (理由 : )  |        |  |
| 初回受験の希望                         | 20 年 月 受験希望   | 目標合格時期 | 20 年 月 合格希望                                |
| 出願先の選択にあたり考慮したい事項               | <input type="checkbox"/> 学歴要件の易しい州を希望する。 <input type="checkbox"/> 早く受験したい。<br><input type="checkbox"/> 将来的にLicenseを希望する。 <input type="checkbox"/> 必ずLicenseを取得したい。<br><input type="checkbox"/> 特定の州にこだわりがある。 <input type="checkbox"/> 実務経験なしでCertificateを取得したい。 |        |  |
| 検討中の学習形態                        | <input type="checkbox"/> 通学コース <input type="checkbox"/> eラーニング 通信コース ( <input type="checkbox"/> USB/ <input type="checkbox"/> DVD)  |        |  |
| その他<br>特記事項、質問事項などがありましたら記入下さい。 |   |        |  |

## プロアクティブ/グアム大学日本事務局

ProActive 105-0001 東京都港区虎ノ門 1-15-7 TG115ビル 1F (TEL : 03-3580-0100)

E-mail : [info@uogjp.com](mailto:info@uogjp.com) / FAX : 03-3580-4715

### 個人情報の取り扱いについて

ご記入頂きましたお客様の個人情報（氏名、住所、メールアドレス、ご出身校など）については、キャンペーンのお知らせ、ご質問への回答および講座のご案内のためにのみ利用させていただきます。当該目的のみに利用し、第三者に無断で提供することはございません。