2026年度 第３回 古河市英語検定申込書（古河中等教育学校用）

令和　　年　　月　　日

下記を記入し、おつりのないよう金額を添えて、申し込みします

１.受検者情報

ふりがな			
受検者氏名			
学校名	茨城県立古河中等教育学校	学年・組	年　　組
生年月日	平成　　年　　月　　日		
保護者氏名			
住所	〒　　古河市		
日中連絡の取れる連絡先			

２.受検級　　該当する金額に〇を記入

	２級	準２級プラス	準２級	３級	４級	５級
半額申請なし	¥6,800	¥6,300	¥6,000	¥4,900	¥2,800	¥2,400
半額申請あり	¥3,400	¥3,150	¥3,000	¥2,450	¥1,400	¥1,200
チャレンジキャンペーン					無料	無料

※半額申請申込みの場合、別途申請書を提出すること

３.受検会場　　該当する方に〇を記入

指定中学校	
教育委員会が指定する会場	

指定中学校一覧は
こちらからご覧いただけます

一次試験免除

あり	
なし	

下記は申込日当日、書店員が記入します(申込書、申請書、検定料は書店員が預かります)

上記金額を領収しました		半額申請の場合、申請書を受領しました	

この申込書は、検定料受領書の代わりとして後日保護者にお返しいたします