

年度内1回のみ使用可

R7改訂

古河市教育委員会 宛

令和 年 月 日

英語検定料補助申込用紙(中学生用)

| | | | | | |
|---|----------------------------|--------|--------|--------|--------|
| ふりがな | | | | | |
| 受検者氏名 | | | | | |
| 学校名 | 中学校 | 学年・組 | 年 組 | | |
| 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | |
| 保護者氏名 | | | | | |
| 住 所 | 〒 古河市 | | | | |
| 電話番号 | | | | | |
| 受検する会場 | 在籍中学校 | | | | |
| (どちらかに○) | (市教育委員会準会場)コスモスプラザ(三和庁舎3階) | | | | |
| ◎受検する級に○をつけてください。(下段：金額) | | | | | |
| 2級 | 準2級プラス | 準2級 | 3級 | 4級 | 5級 |
| 3,450円 | 3,200円 | 3,050円 | 2,500円 | 1,450円 | 1,250円 |
| ○申込確認欄 (□にレを入れてください) | | | | | |
| □令和7年4月～令和8年3月までの期間において、初めて英語検定料の補助を受けます。 | | | | | |