

英語検定料補助申込用紙(小学生用)

ふりがな					
受検者氏名					
学校名	小学校	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 (どちらかに○)		(指定会場)			中学校
		(市教育委員会準会場) 野本電設工業コスモスプラザ(三和庁舎3階) ※つかもと書店のみで受付(学校では受け付けておりません。)			
○児童が受検する指定会場(中学校)					
古河一中全会場：古河一小、古河五小、古河六小 古河二中全会場：古河四小、古河七小 古河三中全会場：古河二小、古河三小 総和中全会場：下大野小、上辺見小、中央小 総和北中全会場：小堤小、上大野小、西牛谷小		総和南中全会場：釈迦小、駒羽根小、水海小、 下辺見小 三和中全会場：八俣小、仁連小 三和北中全会場：諸川小、大和田小、駒込小 三和東中全会場：名崎小			
◎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
3,400円	3,150円	3,000円	2,450円	1,400円	1,200円
○申込確認欄(□にレを入れてください)					
□令和8年4月～令和9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。					
□受検する会場へは、保護者が送迎できます。					