

2026年度 第2回 古河市英語検定申込書

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	中学校 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		
日中連絡の 取れる連絡先			

2.受検級 該当する金額に○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○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
できます



一次試験免除

あり	
なし	

「一次試験免除あり」に○を付けた方は、1次試験が合格した時の個人番号を記入してください。

個人番号

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