

2026年度 第1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
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