

年度内1回のみ使用可

R6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(市外の学校に通う小中学生用)

| | | | | |
|---|------------------------|---------|---------|---------|
| ふりがな | | | | |
| 受検者氏名 | | | | |
| 学校名 | 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 | (古河市教育委員会の準会場) 中央公民館2階 | | | |
| ◎受検する級に○をつけてください。(下段：金額) | | | | |
| 2 級 | 準2 級 | 3 級 | 4 級 | 5 級 |
| 3,450 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) | | | | |
| <input type="checkbox"/> 今年度、初めての英語検定料の補助を受けます。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> (小学生) 受検する会場へは、保護者が送迎できます。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 受検する級の上記金額を申込書 (封筒) に入れます。 | | | | |

○英語検定の申込書 (封筒) の中に、本用紙と検定料を入れて、期間内につかもと書店に申込みください。