

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		(指定会場)	中学校	
(どちらかに○)		(古河市教育委員会の準会場) 中央公民館2階		
<p>○児童が受検する指定会場(中学校)</p> <p>古河一中会場：古河一小、古河五小、古河六小 古河二会場：古河四小、古河七小 古河三会場：古河二小、古河三小 総和会場：下大野小、上辺見小、中央小 総和北会場：小堤小、上大野小、西牛谷小</p> <p>総和南会場：釈迦小、駒羽根小、水海小、下辺見小 三和会場：八俣小、仁連小 三和北会場：諸川小、大和田小、駒込小 三和東会場：名崎小</p>				
◎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"/> 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、指定された日時に受検する中学校、または期間内につきもと書店に申込みください。