

年度内1回のみ使用可

R7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	(古河市教育委員会準会場) 野本電設工業コスモスプラザ (三和庁舎3階)				
◎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
3,450円	3,200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"/> 令和7年度4月～令和8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。					
<input type="checkbox"/> (小学生) 受検する会場へは、保護者が送迎できます。					

