

一斉検定試験団体申込書

第 386 回 試験場名 ③横浜

ご希望の受験会場の地域をご記入下さい

記入例

①川崎 ②中 ③横浜 ④横須賀 ⑤湘南 ⑥厚木 ⑦相模 ⑧小田原

先生名 (個人の場合は受験者氏名又は保護者氏名)	全珠 連子	団体名 (個人の場合は空欄)	保土ヶ谷珠算塾
TEL	045-000-0000	住所 (成績表送付先)	横浜市保土ヶ谷区0-0

珠 算				珠 算 準 級				暗 算							
等級	受験料	人員	金額	等級	受験料	人員	金額	等級	受験料	人員	金額				
段位	¥3,000	1	¥3,000	手書きの方は領収書欄も青文字の箇所をご記入ください (Excelで入力の方は自動入力されます)				段位	¥1,600						
1級	¥2,400							1級	¥2,200			1級	¥1,000		
2級	¥1,800							2級	¥1,700			2級	¥1,000	1	¥1,000
3級	¥1,600							3級	¥1,500			3級	¥1,000		
4級	¥1,100							4級	¥1,100			4級	¥900		
5級	¥1,100							5級	¥1,100			5級	¥900		
6級	¥1,100							6級	¥1,100			6級	¥900		
7級	¥1,000											7級	¥600		
8級	¥1,000											8級	¥600		
9級	¥1,000											9級	¥600		
10級	¥1,000											10級	¥600		
11級	¥600														
12級	¥600														
13級	¥600														
14級	¥600														
15級	¥600														
合計		1	¥3,000	合計		0	¥0	合計		1	¥1,000				

書日

領 収 書 受付番号

第386回 全珠 連子 様

¥4,000

珠 算		珠 算 準 級		暗 算			
等級	人員	等級	人員	等級	人員		
段位	1	手書きの方は領収書欄も青文字の箇所をご記入ください (Excelで入力の方は自動入力されます)		段位			
1級				1級		1級	
2級				2級		2級	1
3級				3級		3級	
4級				4級		4級	
5級				5級		5級	
6級				6級		6級	
7級						7級	
8級						8級	
9級						9級	
10級						10級	
11級							
12級							
13級							
14級							
15級							
合計	1	合計	0	合計	1		

上記のとおり受験料を領収しました。

受領印

公益社団法人全国珠算教育連盟 神奈川県支部

上記の青字部分(検定回数、受験会場、氏名、団体名、住所、電話番号、各段位/級位の受験者数)のみ入力ください。

人数を入力することで、金額は自動的に計算されます。(手書きの方は受験料を計算の上ご記入)

受験料合計 ¥4,000

© ARLの返送を希望する場合は封書に宛名を書き切手を貼って一緒に申込み場所へご提出下さい。