

全珠連検定試験申込書

公益社団法人
全国珠算教育連盟
神奈川県支部

検定回数 検定実施日

第	回		年	月	日
---	---	--	---	---	---

登録番号					先生名 (個人の場合は 受験者氏名)		教場名 (個人の場合は 空欄)	
TEL					住所 (成績表送付先)	〒		

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			/				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		
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				合計				合計			

(A) 受験料合計 _____

(B) 郵送料
(受験票・成績表郵送料)

¥800

支払い合計(A) + (B) _____

受付No. _____

領収書

第 回 _____ 様

¥ _____

珠 算		珠 算 準 級		暗 算	
等級	人員	等級	人員	等級	人員
段位		/		段位	
1級		1級		1級	
2級		2級		2級	
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		合計		合計	

上記のとおり受験料・郵送料(800円)を領収しました。

受領印 _____

受付No. _____

公益社団法人全国珠算教育連盟 神奈川県支部