

全珠連検定試験申込書(記入例)

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 3 9 1 回

2019年5月26日

登録番号	1 1 1 1	先生名 (個人の場合は 受験者氏名)	全珠連 太郎	教場名 (個人の場合は 空欄)	神奈川そろばん教室
TEL	045-777-8888		住所 (成績表送付先)	〒232-0072 神奈川県横浜市南区永田西1-1-1	

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	/				段位	¥1,600	1	¥1,600				
1級	¥2,400							1級	¥2,200	1	¥2,200	1級	¥1,000		
2級								2級	¥1,700			2級	¥1,000		
3級								3級	¥1,500			3級	¥1,000		
4級								4級	¥1,100			4級	¥900		
5級								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		1	¥2,200	合計		1	¥1,600				

右詰めでご記入ください。
初めて申し込みの方は空欄です。
申込みをされたことのある方は、
検定試験成績表に記載された
番号をご記入ください。

(A) 受験料合計 ¥6,800
 (B) 郵送料 (受験票・成績表郵送料) ¥800
 支払い合計(A)+(B) ¥7,600

受付No. _____

領収書

第391回

全珠連 太郎 様

¥7,600

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

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. _____