

# 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	¥3,500			/				段位	¥1,900						
1級	¥2,800							1級	¥2,600			1級	¥1,200		
2級	¥2,100							2級	¥2,000			2級	¥1,200		
3級	¥1,900							3級	¥1,800			3級	¥1,200		
4級	¥1,300							4級	¥1,300			4級	¥1,100		
5級	¥1,300							5級	¥1,300			5級	¥1,100		
6級	¥1,300							6級	¥1,300			6級	¥1,100		
7級	¥1,200											7級	¥700		
8級	¥1,200											8級	¥700		
9級	¥1,200											9級	¥700		
10級	¥1,200											10級	¥700		
11級	¥700											/			
12級	¥700														
13級	¥700														
14級	¥700														
15級	¥700														
合 計				合 計				合 計							

(A) 受験料合計 \_\_\_\_\_

(B) 郵送料 \_\_\_\_\_ ¥800  
(受験票・成績表郵送料)

受付No. \_\_\_\_\_

支払い合計(A) + (B) \_\_\_\_\_

# 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