

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、検定試験施行における本人確認、受験者・合格者台帳の作成、合格証書・合格証明書の発行および検定試験に関する連絡・各種情報提供の目的にのみ使用いたします。

第231回珠算能力検定試験申込書

(申込締切日 5月22日)

ふりがな						
氏名	※氏名は楷書ではっきり書いて下さい。					
生年月日	西暦	年	月	日生	性別	男・女
現住所						合格発表時、氏名公表を ①希望する ②希望しない ※ 上記いずれかを「○」で 囲んでください。
電話						
学校・塾 または 勤務先	年 組					
上記の通り受験料を添えて申し込み致します。						年 月 日
日本商工会議所 殿 函館商工会議所 殿						

◎受験料 段位(珠算・暗算とも)¥3,500 段位(珠算のみ)¥3,000 段位(暗算のみ)¥1,500
1級¥2,800 準1級¥2,400 2級¥2,000 準2級¥1,900 3級¥1,800 準3級¥1,500
4級～6級¥1,200 7級～10級¥1,000 暗算1級～準3級¥1,200 暗算4級～6級¥1,100

※同一回の検定試験における同級の重複受験はできません。

二つ以上 受験する 場合その級	級
-----------------------	---

受験 級別	級
----------	---

受験 番号	No.
----------	-----

*受験票にも必ず記入してください。

----- 切り取らないで下さい。 -----

◎当日は大変車が混雑しますので、なるべくバス・電車をご利用下さい。

級	受 験 票 第231回珠算能力検定試験	受験 番号	No.
試験日	2024年 6月 23日(日)	【試験場】	函館商工会議所 函館市若松町7番15号 TEL: (0138) 23-1181
受験時間			
氏名	学校・塾 または 勤務先		年
電話			組

・試験時間に遅れぬよう注意すること。 ・この受験票がなければ、受験できません。