

※ 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234回珠算能力検定試験申込書

(申込締切日 5月 21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					
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	<h3 style="margin: 0;">受 験 票</h3> <p style="margin: 0;">第234回珠算能力検定試験</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">受験 番号</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">No.</td> </tr> </table>	受験 番号	No.
受験 番号	No.			
試験日	2025年 6月 22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。