

※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237回 日商珠算能力検定試験申込書

(申込締切日：5月27日)

ふりがな							
氏名	※氏名は楷書体ではっきり書いて下さい。						
生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女	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。
現住所							
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円	段位(珠算のみ)	3,000円	段位(暗算のみ)	1,500円		
1級	2,800円	準1級	2,400円	2級	2,000円	準2級	1,900円
3級	1,800円	準3級	1,500円	4級~6級	1,200円		
7級~10級	1,000円	暗算(1級~準3級)	1,200円	暗算(4級~6級)	1,100円		

※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.
------	-----

※受験票にも必ずご記入ください

----- 切り取らないでください -----

●試験当日は大変車が混雑しますので、なるべく公共交通機関をご利用ください

級	受 験 票 第237回 日商珠算能力検定試験	受験番号	NO.
試験日	2026年6月28日(日)	【試験会場】	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	
電話番号		組	

・試験時間に遅れないよう注意すること

・この受験票がなければ、受験できません