

第 回珠算検定試験申込書

級

氏名	※ 男 女 生年月日 平成 年 月 日(才)										
現住所	※〒										
学校名 または 勤務先名	※										
令和 年 月 日 氏 名 印 上記により受験料を添えて申し込みます。											
受験 番号											
<p>(注 意)</p> <p>①※印は各自でご記入下さい。(記入は必ず自筆の事)</p> <p>②受験料(消費税込み)</p> <table><tr><td>1 級</td><td>2,340 円</td></tr><tr><td>2 級</td><td>1,730 円</td></tr><tr><td>3 級</td><td>1,530 円</td></tr><tr><td>4級～ 6級</td><td>1,020 円</td></tr><tr><td>7級～10級</td><td>910 円</td></tr></table> <p>納入済の受験料は一切お返し致しません。 受験料は急遽変更となる場合があります。 お申し込みの際に、当所へご確認ください。</p>		1 級	2,340 円	2 級	1,730 円	3 級	1,530 円	4級～ 6級	1,020 円	7級～10級	910 円
1 級	2,340 円										
2 級	1,730 円										
3 級	1,530 円										
4級～ 6級	1,020 円										
7級～10級	910 円										