

第229回（10/21(土)実施）珠算能力検定試験団体用申込書

NO.	級 別	氏 名	生 年 月 日				中学生以上 は○印を記 入願います	受験番号 (当所記入用)
			元号	年	月	日		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

この頁の合計受験者数	名
この頁の合計受験料	円
事務手数料	440円
総合計金額(振込金額)	_____ 円

塾または学校 <名称>	
塾または学校 <郵便番号・住所>	〒 -
塾または学校<電話番号>	
受験に際して、配慮が必要な場合には、具体的にご記入ください。	記載例：受験者名 車いすを使用。／突発的に大きな声を出してしまうため、 別室での受験を希望。など