

第234回（6/22(日)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（西 暦）			中学生以上 は○印を記 入願います	受験番号 （当所記入用）
			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	550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