

受検申込書（個人様用）

(株)ERP 御中

お申し込み日

年 月 日

下記の検定を申し込みます。（受検の種類と日程に○をつけてください）

種類	CEFR英単語検定	四字熟語・ことわざ検定	古典名文暗唱検定
日程	2022年7月2日（土）	2022年10月8日（土）	2023年2月18日（土）

氏名	学校名・学年	
ご住所	〒	
TEL	携帯番号	
E-Mail		

※E-Mailは、必ずご記入ください。個人アカウント作成に必要となります。

■ご希望の受検される級に○印のご記入をお願いいたします。

・CEFR英単語検定

<input type="checkbox"/>	JA1	<input type="checkbox"/>	A1	<input type="checkbox"/>	A2	<input type="checkbox"/>	B1	<input type="checkbox"/>	B2
--------------------------	-----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----

・四字熟語・ことわざ検定

<input type="checkbox"/>	5級	<input type="checkbox"/>	4級	<input type="checkbox"/>	3級	<input type="checkbox"/>	2級	<input type="checkbox"/>	1級
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----

・古典名文暗唱検定

<input type="checkbox"/>	7級	<input type="checkbox"/>	6級	<input type="checkbox"/>	5級	<input type="checkbox"/>	4級	<input type="checkbox"/>	3級	<input type="checkbox"/>	2級	<input type="checkbox"/>	1級
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----

■基準テキストは、(株)ERPでお求めいただけます。

■お手数ですが、ご記入後FAXまたはE-mailにてお申し込みください。

■お申し込みいただきましたら、弊社より受検料のお振込先をE-mailでお送りいたします。

FAX 06-6191-2226



「ことば」向上委員会

〒542-0012 大阪府中央区谷町9-1-18

TEL 06-6191-2225 FAX 06-6191-2226

【担当/岩永】

E-mail : s-iwanaga@ae.auone-net.jp