

古典名文暗唱判定テスト 受験申込書

団体様用

お申し込み日 平成 年 月 日

下記「古典名文暗唱判定テスト」の受験を申し込みいたします。

受験日を選んで○をつけてください。

- ・ H30年5月26日 (土) ・ H30年9月15日 (土)
- ・ H30年12月22日 (土) ・ H31年3月16日 (土)

団体名				印
ご住所	〒			
TEL		FAX		
管理者様 氏名				
E-Mail				

※E-Mailは、必ずご記入ください。管理者様アカウント作成に必要となります。

■ご希望の受験される級に人数のご記入をお願いいたします。

8級 (※)	7級	6級	5級	4級	3級	2級	1級

※8級は本試験からのみとなります。1・2級受験資格は3級合格からとなります。

■ご在学中の方は裏面に受験される方のお名前と学校名・学年・組をご記入ください。

■基準テキストは、(株)ERP又はAmazon、有力書店でお求めいただけます。

■お手数ですが、ご記入後FAXにてお申し込みください。

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

FAX 06-6191-2226

