

第 回 珠算検定試験申込書（団体用）

(No. /)

No	級	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢	No	級	ふりがな 氏 名	生年月日	年齢
1					11				
2					12				
3					13				
4					14				
5					15				
6					16				
7					17				
8					18				
9					19				
10					20				

集 計							
級	受験料	受験者数	受験料	級	受験料	受験者数	受験料
1級	2,800円	名	円	6級	1,200円	名	円
2級	2,000円	名	円	7級	1,000円	名	円
3級	1,800円	名	円	8級	1,000円	名	円
4級	1,200円	名	円	9級	1,000円		
5級	1,200円	名	円	10級	1,000円	名	円

総受験者数	名	総受験料	円
-------	---	------	---

上記の通り、受験料を添えて申込致します。

年 月 日

本渡商工会議所 御中

団 体 名 :

担 当 者 名 :

住 所 : 〒 —

電 話 番 号 : — —

FAX 番 号 : — —