

## 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	2,300円	名	円	5級	1,000円	名	円
2級	1,700円	名	円	6級	1,000円	名	円
3級	1,500円	名	円	7級	900円	名	円
4級	1,000円	名	円	8級	900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。

平成    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 :                      —                      —