

様式第1号

## 大田原市中学校英語検定実施事業申込書

令和 年 月 日

大田原市教育委員会教育長 様

下記の内容について確認をし、英語検定に申し込みます。

ふりがな 生徒名	
学校名 年・組・番号	大田原市立 中学校 年 組 番
受験日	令和 年度 第 回検定 ( 月 日受験)

確認事項	1 対象者 市内の中学校に在籍する生徒 2 市負担額 実用技能英語検定3級の準会場検定料 4,900円 3 市負担回数 中学校在籍の3年間で、1人につき1回 受験を欠席しても、申し込んだ時点で1回とみなす
------	---

上記生徒は、これまでに英語検定料の市による負担を受けたことはありません。

申請者（保護者）

住 所

電話番号

# 記入例

様式第1号

## 大田原市中学校英語検定実施事業申込書

申請日を記入

令和〇年〇月〇日

大田原市教育委員会教育長 様

下記の内容について確認をし、英語検定に申し込みます。

生徒名・学校・年組  
受験日を記入  
※受験日は各学校が定めた一次試験の期日

ふりがな 生徒名	おおたわら よいち <b>大田原 与一</b>
学校名 年・組・番号	大田原市立 <b>大田原</b> 中学校 <b>3</b> 年 <b>1</b> 組 <b>5</b> 番
受験日	令和 <b>8</b> 年度 第 <b>1</b> 回検定 ( <b>5</b> 月 <b>29</b> 日受験)

確認事項	1 対象者 市内の中学校に在籍する生徒 2 市負担額 実用技能英語検定3級の準会場検定料 4,900円 3 市負担回数 中学校在籍の3年間で、1人につき1回 受験を欠席しても、申し込んだ時点で1回とみなす
------	---

上記生徒は、これまでに英語検定料の市による負担を受けたことはありません。

保護者の氏名、  
住所、電話番号  
を記入

申請者（保護者）

住 所

電話番号