

第 223 回 珠算検定試験申込書

受験級 _____ 級

※受験番号 _____

〒 住所 学校名		電話	
ふりがな		性別 : 男 ・ 女	
氏名		(西暦) 年 月 日生 (受験日の満年齢 才)	

- 申込は受験料を添えて提出してください。 ※ 合 ・ 否
 申込期限を厳守して下さい。
 ※印には記入しないで、その他はすべて記入してください。
本申込書にご記入頂いた情報につきましては、検定試験施行における本人確認、受験者

第 223 回 珠算検定試験成績通知票

みとり算	かけ算	わり算	合計

※ 合 ・ 否

受験級 _____ 級

※受験番号 _____

送付先		氏名	
-----	--	----	--

第 223 回 珠算検定試験受験票

受験級 _____ 級

※受験番号 _____

〒 住所 学校名		氏名	
試験場	大曲商工会議所 会議室 住所:大仙市大曲通町1-13 TEL:0187-62-1262	試験日	令和3年10月24日 (日) 開始時間 9時00分

- この票がなければ試験場には入れません。
 試験中はこの票を机の右上において下さい。

大曲商工会議所
〒014-0027 大仙市大曲通町1-13
TEL (0187) 62-1262