

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 5, 0 0 0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 大田原 与一
学校名 年・組・番号	大田原市立 大田原 中学校 3 年 1 組 5 番
受験日	令和 7 年度 第 2 回検定 (10 月 3 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 5,000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