

受検申込書（団体様用）

(株) E R P 御中

お申し込み日

年 月 日

下記の検定を申し込みます。（受検の種類と日程に○をつけてください）

種類	英単語CEFR検定	四字熟語・ことわざ検定	古典名文暗唱検定
日程	2025年10月18日（土）	2026年2月21日（土）	2026年7月18日（土）

団体名				印
ご住所	〒			
TEL			FAX	
管理者様氏名				
E-Mail				

※E-Mailは、必ずご記入ください。管理者様アカウント作成に必要となります。

■ご希望の受検される級に○印のご記入をお願いいたします。

・英単語CEFR検定

	JA1		A1		A2		B1	<input checked="" type="checkbox"/>	B2
--	-----	--	----	--	----	--	----	-------------------------------------	----

・四字熟語・ことわざ検定

	5級		4級		3級		2級		1級
--	----	--	----	--	----	--	----	--	----

・古典名文暗唱検定

	7級		6級		5級		4級		3級		2級		1級
--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----

■ご在学中の方は2枚目の申込書に受検される方のお名前と学年・組をご記入ください。

■お手数ですが、ご記入後FAXまたはE-mailにてお申し込みください。

■お申し込みいただきましたら、弊社よりメールにてご連絡をいたします。

FAX 06-4800-3758



「ことば」向上委員会

TEL 06-4800-3777 FAX 06-4800-3758

【担当/岩永】

E-mail : s-iwanaga@ae.auone-net.jp