

受検申込書（個人様用）

(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）

氏名		学校名・学年	
ご住所	〒		
TEL		携帯番号	
E-Mail			

※E-Mailは、必ずご記入ください。個人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

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

・四字熟語・ことわざ検定

<input type="checkbox"/>	5級	<input type="checkbox"/>	4級	<input type="checkbox"/>	3級	<input type="checkbox"/>	2級	<input type="checkbox"/> 1級
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	-----------------------------

・古典名文暗唱検定

<input type="checkbox"/>	7級	<input type="checkbox"/>	6級	<input type="checkbox"/>	5級	<input type="checkbox"/>	4級	<input type="checkbox"/>	3級	<input type="checkbox"/>	2級	<input type="checkbox"/> 1級
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	----	-----------------------------

- 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

 株式会社 E R P
Everlasting Renovation Progress

「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