

◆ 幼保英語検定協会使用欄

確認印	団体受検番号

一社) 幼保英語検定協会
団体受検事前情報シート

送付日 年 月 日

団体名	<input type="text"/>
団体責任者名	役職 <input type="text"/>
連絡先	住所 〒 <input type="text"/>
	電話 (<input type="text"/>) FAX: <input type="text"/>
メー ル	緊急用携帯メール <input type="text"/>

● 団体オリジナルポスター・チラシ作成用情報記入欄
 団体オリジナルポスター・チラシ作成のため下記必要事項をご記入下さい

① 団体名	<input type="text"/>
-------	----------------------

② 申込期限	月 日 ()	③ 検定日	月 日 ()
--------	---------	-------	---------

◆ 事務手続き等の期間を考慮し、設定して下さい

◆ 団体受検実施期間内で設定して下さい

④ 実施予定級 検定日時 検体会場

4級	年 月 日 () 曜日	時 分 ~	号 教室
3級	年 月 日 () 曜日	時 分 ~	号 教室
2級	年 月 日 () 曜日	時 分 ~	号 教室
準1級	年 月 日 () 曜日	時 分 ~	号 教室
1級	年 月 日 () 曜日	時 分 ~	号 教室

◆ 3級から1級までの4つの級はリスニングがあるため、それぞれ会場設定が必要となります。ただし、4級はリスニングがないので、ほかの級と同室での受検が可能です。また、受検実施時間を変更することで併願をすることも可能です。
 ◆ 公平を期するため、筆記とリスニングを分けたり、休憩をはさんで実施することはできません。

⑤ 検定料の設定種類

① 団体割引料金

② 一般検定料金★

★ 運営補助として受検者一名あたり、500円を団体にご指定の口座に払い戻します。

⑥⑦⑧⑨ 申込窓口

先生 科 番 室 内線

検定料支払方法

◆ 受検者が当協会口座へ検定料を直接振込む形式

◆ 団体が受検者より検定料を集め、当協会より検定料の請求書を発行したのち、団体が検定料を振込む形式です

ポスター 必要枚数 枚 チラシ 枚 申込書 枚

★ ポスター・チラシ、配布用申込書のデータを上記情報を元に作成致します。

お問い合わせ・申込先 一社) 幼保英語検定協会

153-0061 東京都目黒区中目黒3-6-2

HP <http://www.youhoeiken.com> メール info@youhoeiken.com TEL 0800-100-7419 (月~金 9:30-16:00) FAX 03-6452-4148