

申 込 書

杉戸町教育委員会教育長 様

私は、第 回英語検定受験に申込みをします。

年 月 日

申込者名

住 所

氏 名

電話番号

(ふりがな)

生徒名

学校名

年 組

受験級

受験料 円

※現金を添えて申込みする

※私立中学校に通学している場合は、生徒手帳等の身分証明を提示する

キリトリ

受領書

年 月 日

様

金 円

但し 杉戸町英語検定受験料として
受領いたしました

杉戸町教育委員会教育長