



平成29年11月24日

ミラノ日本人学校外部
受検希望の 皆 様

ミラノ日本人学校
校長 篠崎厚子

平成29年度第3回漢字能力検定試験実施のご案内

このことについて下記の通りご案内申し上げます。

[記]

- 1) 実施日時 _____ 平成30年2月4日(日) 午前(詳しい時間は試験の1週間前に通知)
- 2) 実施級 _____ 第10級～第2級
- 3) 受検費用 _____ 第10級～第8級 25ユーロ 第7級～準2級 30ユーロ
第2級 40ユーロ

※受検費用につきましては、下記銀行へお振込みください。その際、受検者名、KANKENと明記をお願いします。なお、どうしてもお振込みができない場合のみ、小切手または現金を事務局へお持ちください。

- 三菱東京UFJ銀行 (The Bank of Tokyo-Mitsubishi UFJ) Banca Nazionale del Lavoro Ag20
IT15 C034 8701 6000 0001 1005 360 BIC:BOTKJTMX IT09 Z010 0501 6200 0000 0009 557 BIC:BNLITRR
(口座名) Scuola Gaipponese di Milano (口座名) Scuola Gaipponese di Milano

- 4) 受検対象 _____ ミラノ日本人学校・補習授業校・現地校通学児童生徒
ミラノ日本人学校保護者・在イタリア邦人・イタリア人(日本語学習者)
- 5) 申込と支払期間 _____ 平成29年12月1日(金)～12月14日(木)まで
- 6) 申込先 _____ ミラノ日本人学校事務局
事務局でのお支払いは(8:30-12:00)にお願いいたします。

----- 切り取り線 -----

平成29年度第3回漢字能力検定試験外部受検希望者申込書

(フリガナ)

受検者氏名 姓: _____ 名: _____ 男・女

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____ FAX 番号 _____

Eメールアドレス(ミラノ日本人学校外受検者はEメールで連絡しますので必ずご記入ください。)

(_____)

- 現地学校名 ミラノ補習授業校 小・中 学部 _____ 年
- 国際校・現地校 _____ 年
- 一般(日本語学習イタリア人含む)

受検級 単願 _____ 級 併願 _____ 級 / _____ 級

(第10級～第8級25ユーロ 第7級～準2級30ユーロ 2級40ユーロ)

平成29年12月 _____ 日 受検者 または 保護者署名 _____