

# 言語力検定

読み、書き、考え、伝える力

財団法人文字・活字文化推進機構 言語力検定サービスセンター  
〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-12-3  
Tel 03-3511-7312 Fax 03-6862-6985  
<http://www.gengoryoku.jp/>

## 準会場実施規定

### 検定の実施

- 検定実施日について
  - 団体申込書に記載した検定実施日を厳守してください。所定の日以外に実施することはできません。
  - 所定の日以外に実施した場合は、当該受検者は全員失格となり、答案は無効となります。受検料は理由のいかんを問わず返金できませんので、くれぐれもご注意ください。
- 検定時間について
  - 検定所要時間を厳守してください。解答時間は3・4級45分、5・6級40分です。
- 検定会場について
  - 検定を実施する上で、適切な会場(教室)と設備を使用してください。
  - 万一の災害時に備えて、受検者への避難通路の案内と確保を適切に行ってください。
- 受検監督について
  - 検定を実施する上で、適切な受検を監督する人員を確保してください。
  - 受検を監督するに当たっては、この規定及び「実施マニュアル」に従い、厳正かつ公平に行ってください。
  - 不正行為が確認された場合は、当該受検者は全員失格となり、答案は無効となります。
- 受検内容について
  - 当該受検で知り得た情報は漏洩しないでください。

### 検定資材の管理

- 到着時
  - 検定資材が到着したら、当日中に送付内容と部数の確認をしてください。問題冊子は検定実施時まで開かないでください。
  - 部数等を確認後、資材一式は検定実施日まで責任者が厳重に施錠管理してください。
- 返送時
  - 検定終了後、解答内容には一切手を加えないでください。
  - 問題冊子・解答用紙は、使用済・未使用にかかわらずすべてご返送いただきます。
  - 返送資材は検定実施当日中に梱包、封をして、運送会社の担当者に渡すまで厳重に施錠管理してください。
  - 返送日時につきましては、資材送付時に詳細をご案内いたします。

### 個人情報について

- 受検者の個人情報は、言語力検定を遂行する以外には本人の許諾なしに使用しないでください。

### 準会場実施経費の補助について

- 下記の表に基づき、受検者数に応じて準会場実施経費(会場使用料・監督費・通信費など)を補助いたします。受検級は問いません。
- 準会場実施経費は受検料の合計から控除いたします。受検料合計から実施経費を差し引いた金額を払い込んでください。
- 受検者の追加がある場合、すでにお申込みいただいている人数とは別に、下記の表に基づき新たに算出します。

受検者数(人)	実施経費(円)	受検者数(人)	実施経費(円)	受検者数(人)	実施経費(円)
10～19	2,000	500～999	80,000	4,000～4,499	450,000
20～29	4,000	1,000～1,499	150,000	4,500～4,999	500,000
30～39	7,000	1,500～1,999	200,000	5,000～5,999	550,000
40～49	10,000	2,000～2,499	250,000	6,000～6,999	600,000
50～99	15,000	2,500～2,999	300,000	7,000～7,999	650,000
100～199	20,000	3,000～3,499	350,000	8,000～8,999	700,000
200～499	40,000	3,500～3,999	400,000	9,000～9,999	750,000

※10,000人以降は、1,000人ごとに50,000円増額となります。  
※実施経費はすべて税込です。

【お問い合わせ】財団法人 文字・活字文化推進機構  
言語力検定サービスセンター  
TEL 03-3511-7312 support@gengoryoku.jp  
(月～金 10:00～17:00、祝祭日は除く)

# 言語力検定

## 読み、書き、考え、伝える力

財団法人文字・活字文化推進機構 言語力検定サービスセンター  
〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-12-3  
Tel 03-3511-7312 Fax 03-6862-6985  
<http://www.gengoryoku.jp/>

## 第2回言語力検定 団体受検について

### ■ 申込資格 ■

- ・ 学校教育法に定める学校(専修・各種学校を含む)、全国学習塾協会会員、全国学習塾協同組合組合員、各省庁所管の学校、官公庁、株式上場企業の団体及び既に準会場申請いただいた団体はそのままお申込みください。
- ・ 上記以外の団体は、準会場申請をしていただきます。詳細については、言語力検定サービスセンターにお問い合わせください。

### ■ 申込条件 ■

- ・ 一校もしくは一団体当たり、同一実施日、10名以上でお申込みください。
- ・ 申込責任者・実施連帯責任者を定めてください。
- ・ 検定実施については別記の準会場実施規定に従っていただきます。

### ■ 申込方法 ■

- ・ インターネット・ファックス・郵送のいずれかの方法をご利用ください。
- ・ 受検者の追加は、言語力検定サービスセンターまでご連絡ください。
- ・ お申込み後のキャンセル・返金はできませんので、実施日・受検者数にお間違いのないよう、ご確認をお願いいたします。

#### 【インターネットの場合】

右のURLにアクセスしてお申込みください。<http://www.gengoryoku.jp/>  
(トップページ→資料請求 申込 お問い合わせ→申込)

#### 【FAXの場合】

宛先 03-6862-6985

必要書類 ①団体受検申込書

(原本は、検定実施終了後の資料返却の際に同封してお送りください。)

②銀行または郵便局における振込領収書のコピー

#### 【郵送の場合】

宛先 〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-12-3  
文字・活字文化推進機構 言語力検定サービスセンター

必要書類 ①団体受検申込書

②銀行または郵便局における振込領収書のコピー

### ■ 受検料のお支払い ■ 【お申込みから5営業日以内にお支払いください】

- ・ 受検料は、お1人様につき3・4級が3,000円(税込)、5・6級が2,000円(税込)です。
- ・ 受検料のご送金は郵便振替か銀行振込を利用し、お申込みから5営業日以内にお支払いください。
- ・ 振込手数料は各申込団体でご負担いただきます。手数料は各金融機関によって異なります。
- ・ 受検料は理由のいかんを問わず返金できませんので、金額にお間違いのないようお願いいたします。

#### 【郵便振替の場合】

払込先: ゆうちょ銀行 00160-9-374097

加入者名: 財団法人 文字・活字文化推進機構

※「通信欄」に団体名、受検者数を明記してください。

#### 【銀行振込の場合】

振込先: 三井住友銀行 千代田営業部 (店番号001) 普通2094208

口座名義: 財団法人 文字・活字文化推進機構

ザイダンホウジンモジカツジブンカスイシンキコウ

※「支店名」欄に「千代田営業部」と記入してください。

※「振込み依頼人名」欄に団体名を記入してください。

### ■ 申込受付期間 ■

- ・ 平成22年6月1日(火)～8月13日(金)《必着分》

### ■ 検定の実施期間及び時間 ■

- ・ 実施期間は9月25日(土)から10月24日(日)の間で、任意の日をご指定いただきます。
- ・ 原則として、午前9時以降の適切な時間帯に実施してください。
- ・ 解答時間は、3・4級が45分、5・6級が40分です。

### ■ 申込内容の変更・キャンセル・追加について ■

- ・ 検定実施日の変更はできません。
- ・ 受検料は理由のいかんを問わず返金できませんので、金額にお間違いのないようお願いいたします。
- ・ 受検者の追加は、言語力検定サービスセンターまでご連絡ください。

# 言語力検定

読み、書き、考え、伝える力

財団法人文字・活字文化推進機構 言語力検定サービスセンター  
〒101-0051 東京都千代田区神田神保町3-12-3  
Tel 03-3511-7312 Fax 03-6862-6985  
http://www.gengoryoku.jp/

団体番号  
(機構記入欄)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申込受付期間 平成22年6月1日(火)～8月13日(金)《必着》

インターネット・ファックス・郵送でお受けいたします。

ホームページ [www.gengoryoku.jp](http://www.gengoryoku.jp)

FAX 03-6862-6985

## 団体受検申込書

### ■ 申込団体

フリガナ	
団体名	
団体区分	小 中 高 中高一貫 大 専 塾 企業 その他
フリガナ	
責任者名	様
所属・役職	

### ■ 受検者数・受検料

級	受検者数	受検料 (税込)	受検料 合計
3・4	人	@3,000円	円
5・6	人	@2,000円	円
合計	人		(A) 円
実施経費	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	(B)	円
払込金額 (A)-(B)			円

※10名以上でお申込みください。

※準会場実施経費は受検料の合計から控除いたします。払込金額には、**(A)受検料合計から(B)実施経費**を差し引いた金額をご記入ください。実施経費の金額については「準会場実施規定」の「準会場実施経費の補助について」をご確認ください。

※追加でお申込みの場合は、言語力検定サービスセンターまでご連絡ください。

払込方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込
払込日	月 日 <input type="checkbox"/> 済み <input type="checkbox"/> 予定

※受検料は理由のいかんを問わず返金できませんので、金額にお間違いのないようお願いいたします。

※お支払いは、お申込みから5営業日以内をお願いいたします。  
※請求書・領収書が必要な場合は下の通信欄にご記入ください。

### 【通信欄】

--

【お問い合わせ】財団法人 文字・活字文化推進機構  
言語力検定サービスセンター  
TEL 03-3511-7312 support@gengoryoku.jp  
(月～金 10:00～17:00、祝祭日は除く)

フリガナ	
住所	〒

※検定資料のお届け先をご記入ください。

TEL	
FAX	
E-mail	@

### ■ 検定実施日

実施期間:9月25日(土)～10月24日(日)

平成22年 月 日 ( )

※実施日は実施期間内の任意の日をご指定ください。

※実施日は申込時に申請してください。

※申込後の実施日変更はできませんので、ご注意ください。

### ■ 準会場実施誓約書

## 準会場実施誓約書

重要

財団法人 文字・活字文化推進機構 殿

今回の言語力検定・準会場申込にあたり、準会場実施規定を遵守いたします。なお、規定に反して実施した場合に生ずる一切の責任は、申込責任者及び実施連帯責任者が負うことに異存ありません。

年 月 日

申込責任者名(自筆)

印

実施連帯責任者名(自筆)

印

※実施連帯責任者欄には、団体の長または上司の方のご署名・ご捺印をお願いいたします。

ご記入いただきました個人情報は、言語力検定に関わる業務にのみ使用します。  
(ただし、検定に関わる業務に際し、業務提携会社に作業を委託する場合があります。)