

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)

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

申込期間:10月3日(月)~10月31日(月)《必着》

ファックス・郵送でお受けいたします。

FAX 03-6862-6985

団体受検申込書

[2級]

■ 申込団体

フリガナ	
団体名	
団体区分	中 高 中高一貫 専 大 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
2	人	一般@6,000円	円
2	人	学生@5,000円	円
合計	人		(A) 円
準会場実施経費 ※	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	(B)	円
払込金額 (A)-(B)			円

※受検者が10名以下の場合はご相談ください。

※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。

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、お申し込みから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用紙右下の通信欄にご記入ください。

受検者リストのご提出につきまして、ご協力をお願いします。

受検者一人ひとりのお名前を確認するため、検定実施後に受検者の一覧をデータでご提出いただきますようお願いいたします。詳しくは、申込受付後にご案内いたします。

【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、土、日、祝祭日は除く)

ご提供いただきました個人情報、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。)

フリガナ	
住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	@

■ 検定実施日

実施期間:11月26日(土)~12月11日(日)

平成23年 月 日 ()

※実施日は実施期間内のご希望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。

■ 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、申込責任者およ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。

【通信欄】

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/>

2級個人受検をご希望の方

11月26日(土)ダイヤモンド社石山記念ホール(東京都渋谷区渋谷1-1-8)で実施します。
詳しくは言語力検定サービスセンターまでお問い合わせください。

平成23年度言語力検定2級 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および既に準会場登録をしている団体はそのままお申し込みください。
- ・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あたり、同一実施日、10名以上でお申し込みください。受検者が10名以下の場合にご相談ください。
- ・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■

- ・ファックス・郵送のいずれかの方法をご利用ください。

【ファックスの場合】

申込書を「言語力検定ホームページ」からダウンロードしてください。

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】

申込書を「言語力検定ホームページ」からダウンロードしてください。

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■

- ・受検料は、お1人様につき一般6,000円(税込)、学生5,000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、お申し込みから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。

【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。

■団体受検 申込受付期間■

- ・10月3日(月)～10月31日(月)《必着》

■検定の実施期間および時間■

- ・実施期間は11月26日(土)から12月11日(日)の間で、ご希望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。
- ・2級の解答時間は、90分です。

■申込内容の変更・キャンセル・追加について■

- ・申込後のキャンセル・返金はできません
- ・なので、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。
- ・受検者を追加する場合は、言語力検定サービスセンターまでご連絡ください。

■個人情報の取り扱い■

- ・ご提供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。)

申込内容の変更は原則的にお受けできませんが、やむを得ない事情により変更が発生する場合は、お早めに言語力検定サービスセンターまでご相談ください。
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。