

保護者 様

三郷市立鷹野小学校
校長 杉原 賢一

令和6年度第1回漢字能力検定実施について（お知らせ）

平素より、本校の教育活動にご理解ご協力いただきまして、誠にありがとうございます。

さて、本校では児童のさらなる漢字能力向上を目指し、本校を会場として第二回漢字能力検定（漢検）を実施いたします。

つきましては、漢検の会場登録のため、受検人数を把握したいと思います。受験希望の方は下記希望調査書に必要事項を記入し、9月12日（木）までに各担任にご提出ください。

また今年度は、保護者・地域の方の受検も歓迎します。たくさんの方の受検をお待ちしています。

（尚、学校会場のため、1級の申込はできません。）

記

<漢検について>

- 1 日 時 令和6年10月18日（金）
- 2 場 所 鷹野小学校 教室
- 3 受検級 10級～5級 対象は全学年
- 4 受検料とレベル

| | |
|-----------------|-------|
| 10級（小学校1年生終了程度） | 1500円 |
| 9級（小学校2年生終了程度） | 1500円 |
| 8級（小学校3年生終了程度） | 1500円 |
| 7級（小学校4年生終了程度） | 2000円 |
| 6級（小学校5年生終了程度） | 2000円 |
| 5級（小学校6年生終了程度） | 2000円 |
| 4級（中学校在学程度） | 2500円 |
| 3級（中学校卒業程度） | 2500円 |
| 準2級（高校在学程度） | 2500円 |
| 2級（高校卒業程度） | 3500円 |

※受検に関する詳細につきましては、後日お知らせします。

※申し込み後の返金や受検級の変更はできません。

漢検受験希望者は下の切り取り線以下に必要事項を記入し、受検料を添え、担任までご提出ください。

..... 切り取り

領収書 よろしければ団体内でお使いください。

| | | | |
|------|---|-----|---|
| 団体名 | | | |
| 学年・組 | 年 | 組 | 番 |
| 氏名 | 様 | | |
| 検定料 | 円 | 受検級 | 級 |
| 領収印 | | | |

漢検検定料として上記の金額を領収しました。

▼受検級を○で囲んでください。 ※太枠内は必須項目です。

団体控 準会場用漢検 申込用紙 A

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------------|---|-----|---|-----|---|---|---|------|----|---|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| 受検級 | 2 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 級 | | | | | | | | | |
| 申込団体名 | | | | | | | | | 学年・組 | | | | | | | | | | 組 | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (姓) | (名) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦（記入例）2010年 | | 01月 | | 01日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| (任意) | 年 | | 月 | | 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

団体担当者様へ
 ○郵送申込で、答案用紙への氏名印字や受検者名簿をご希望の場合は、申込用紙Bを全員分まとめて協会へお送りいただき、申込用紙Aは団体控として保管ください。
 ○未記入や内容が不鮮明な項目がある場合、協会からご担当者様へ確認のためご連絡します。記入漏れなどがないか、申込用紙ABの内容が同じかを申込前に必ずご確認ください