

第 回「ハングル」能力検定試験 準会場申請書

申請日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

※申請締切日遵守。締切日を過ぎた場合、無効となることがあります。

*受験地コード <small>(協会記入)</small>	対象 <small>(いずれかに○)</small>	一般 ・ 高等学校以下					
団体正式名称 <small>(20文字以内)</small>							
試験会場名	<small>*大学などの施設で実施の場合は号棟までを明記してください。</small>						
所在地	〒						
	TEL	()	FAX	()			
会場責任者氏名							
E-mail	@						
携帯電話番号							
会場責任者自宅住所	〒						
	TEL	()	FAX	()			
書類送付先	〒						
	TEL	()	FAX	()			
試験資材送付先	〒						
	TEL	()	FAX	()			
検定日当日の 緊急TEL・FAX	TEL	()	FAX	()			
受験票送付先 <small>(該当欄に○)</small> <small>*成績通知票は各個人宛のみ</small>	各個人宛			団体へ一括送付 <small>(高等学校以下対象)</small>			
成績一覧表の有無 <small>(いずれかに○)</small>	希望しない		希望する		<small>※成績表示の対象ではない受験者に関しては 該当欄にチェックを入れて下さい。</small>		
受験級	1級	2級	準2級	3級	4級	5級	合計
出願者数 <small>(延べ数)</small>							延数
関係者数	会場責任者	1名	監督数	名	補佐数	名	実数
試験教室数							実数
教室名 <small>(受験票に記載)</small>							【監督控室名】

※原本は協会へご提出ください。なお、必ず控えを保存してください。