

# 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、無効となる場合があります。

*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							
業務担当者氏名 <small>会場責任者と受付や資材の業務担当者が異なる場合のみ記入</small>							
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。