

2025年 春季 第63回 郵送申込用 「ハンゲル」能力検定試験 願書

協会使用欄 1	協会使用欄 2	備考
---------	---------	----

カナ 氏名 (姓) (名) ※協会で使用できない文字はカタカナ等に置き換えることがあります。					
生年月日 ※必ず記入	西暦	年	月	日	性別 ・男・女 ・無回答
希望受験地	第1希望	受験地名	受験地コード		
	第2希望				
2次試験 (1級のみ)	東京 大阪	1級1次 免除：有	第 回検定 1次合格につき		

◆単願・併願ともに願書1枚、一括送付にてお申し込みください。
◆黒のボールペンで太枠内記入漏れのないようにご記入ください。

受験該当級の空欄に○をして下さい。

単願	1級	2級	準2級	3級	4級	5級
	¥10,000	¥7,000	¥6,300	¥5,300	¥4,200	¥3,700
併願	1級 2級の併願 ¥16,800		準2級 3級の併願 ¥11,100		4級 5級の併願 ¥7,400	
	2級 準2級の併願 ¥13,100			3級 4級の併願 ¥9,000		

検定料納入先 納入日 (○をつけ日にちを書く)

① 書店 ② 銀行 ③ 郵便局 ④ 協会

月 日

カナ 住所 (郵便番号必須) (マンション名・号室までご記入下さい)					
都道 府県	メールアドレス				
電話番号	携帯電話	(番号いずれか記入必須)			

職 業	1.高校生	2.大学生	3.その他、学生	4.教職員	5.公務員	注意 メモ (聴カレベルと状態)
	6.会社員	7.自営業	8.主婦	9.無職・他	(○で囲む)	

【ご注意】お申し込み後、検定料の払い戻しは理由のいかに拘わらずお受けできません。

切りとり線

必ず切りとること。

切りとり線

この願書使用時の **注意!!** プリント時は **A4(100%)普通紙** の紙で。特殊用紙不可。
注意!! 上の願書は **黒ボールペンで記入** 後、必ず切りとり線で切り離し送付。
注意!! 印刷の不鮮明、未記入欄がないよう注意し、拡大・縮小はしない。
 上記内で不備がある場合、お申し込みをされても無効になる場合がございます。

願書記入例

併願受験
希望の方

併願の方は必ず願書1枚、一括でお申し込み下さい。
願書2枚での併願申し込みは受付できません。

カナ 氏名 (姓) (名) ※西暦で記入。	ケンテイ ハニ 検定 ハニ						
生年月日 ※必ず記入	1992	年	10	月	09	日	性別 男・女 無回答
希望受験地	第1希望	受験地名	受験地コード				
	第2希望	※試験会場の「受験地名」と「受験地コード」をご記入ください。					
2次試験地 (1級の方)	東京 福岡 (秋のみの実施)	大阪	1級 1次免除：有	第 回検定 1次合格につき			
カナ 住所 (郵便番号必須) (マンション名・号室までご記入下さい)	トウキョウト チョダクカンダジンボウチョウ ニノニジュウニ ジンボウチョウカンナビル ゴカイ 千代田区神田神保町2-22 神保町カンナビル5F						
都道 府県	東京	都	道	府 県			
メールアドレス	_____ @ _____						
電話番号	03-5858-9101		携帯電話	080-0000-0000 (番号いずれか記入必須)			
職 業	1.高校生	2.大学生	3.その他、学生	4.教職員	5.公務員	注意 メモ (聴カレベルと状態)	
	6.会社員	7.自営業	8.主婦	9.無職・他	(○で囲む)		

※2015年より準会場制度が変更されました。準会場はその実施団体に所属する方のみでの受験会場となります。一般の方で準会場受験を希望される場合は、協会HPの試験会場ページに公開される準会場情報をご参照いただき実施団体へ直接お問い合わせください。

単願・併願のどちらからか○印をして下さい。

2枚目の【申し込み手順】をよく読み、間違いのないよう印刷・記入してください。