

低学年優秀生徒表彰申請書

【注意】「珠暗両方」「珠のみ」「暗のみ」の順にご記入ください。不足の場合は用紙をコピーしてお使いください。

名前ははっきりとわかりやすくご記入ください。合格級と施行回は必ずご確認ください。

対象は第409回から第414回検定までです。

FAXで申込みの場合は送信後、必ず確認の電話をして下さい。

TEL:048-644-1714 FAX:048-644-1734

No.	表彰区分 (○で囲む)			姓	名	ふりがな (姓)	ふりがな (名)	学年	珠算		暗算	
	両方	珠	暗						合格級・段	施行回	合格級・段	施行回
1	両方	珠	暗									
2	両方	珠	暗									
3	両方	珠	暗									

ご連絡先	住所		
	電話番号		保護者氏名
	E-mail		

①	申請料	¥3,000	×	名	=	¥
②	額	¥1,600	×	枚	=	¥
① + ② = (納入金額)					=	¥

領収書に宛名・金額をお書きください。

領 収 証

2023年 月

様

¥

但 低学年表彰式参加料として上記正に領収いたしました

全珠連埼玉県支部 ㊟

領 収 証

2023年 月

様

¥

但 低学年表彰額代として上記正に領収いたしました

全珠連埼玉振興会 ㊟