

特別準会場とは、学校や塾、企業において、申込団体が自ら設置した会場で検定を実施できる制度です。

→ 個人でのお申し込みはできません。

2019 年度 特別準会場の日程

| 回 | 種別 | レベル | 検定日 | 受付期間 |
|-----|--------|--------------------|-----------------|-------------------------------|
| 第1回 | 準会場 | Level 1-2～6 | 2019年 8月17日(土) | 2019年 5月7日(火)～2019年 7月17日(水) |
| | | | 2019年 8月25日(日) | 2019年 5月7日(火)～2019年 7月25日(木) |
| 第2回 | 準会場 | Level 1-2～10-11 | 2019年 10月25日(金) | 2019年 8月1日(木)～2018年 9月25日(水) |
| | 準会場 | | 2019年 11月2日(土) | 2019年 8月1日(木)～2018年 10月2日(水) |
| | 公開/準会場 | | 2019年 11月10日(日) | 2019年 8月1日(木)～2018年 10月10日(木) |
| 第3回 | 準会場 | Level 1-2～6 | 2020年 2月7日(金) | 2019年 11月1日(金)～2020年 1月7日(火) |
| | | | 2020年 2月15日(土) | 2019年 11月1日(金)～2020年 1月15日(水) |
| | | | 2020年 2月23日(日) | 2019年 11月1日(金)～2020年 1月23日(木) |

団体ご担当者様へ

【特別準会場とは】

- 特別準会場は、学校、塾、企業など、[特別準会場設置申請書]を提出した団体が、自ら設置した会場で検定を実施できる制度です。
- 志願者数は原則20名以上です。延べ20名以上で控除適用対象となります。(20名未満の場合はお問合せください。)
- 初回実施時のみ申請が必要になります。すでに承認済みの団体の再申請は不要です。

【お申込みにあたっての注意事項】

- 検定日が異なる場合でも、同じ回の同じレベルを受検することはできません。
 - 公開会場と同一日に特別準会場で団体受検を行う場合は、公開会場の検定時間に合わせて実施してください。
 - 特別準会場においては、同じレベルの受検者は同じ時間帯に受検してください。
 - お申込み後の検定日・受検レベルの変更やキャンセル・返金は承りかねます。
- ※ 検定結果のお届けは、検定日より約40日後となります。

特別準会場・団体受検お申込み方法

志願者の方

申込用紙の提出、検定料の支払い

「特別準会場用申込用紙」に、必要事項を記入し、検定料を添えて、団体申込担当者(先生など)に提出します。

団体申込担当者の方

① 検定料の支払い

受付締切日までに志願者から検定料を集金し、志願者全員分の検定料を、指定口座へまとめてお振込みください。

(振込額の計算方法については、団体受検申込伝票の説明をご参照ください。)

※ お振込みの際は、必ず団体コード・団体名を記入してください。(初めて実施される場合は、団体コードの記入は不要です。)

【検定料お振込先】※振込手数料はご負担ください。

| 銀行名 | 支店名 | 口座番号 | 口座名義 |
|--------|--------|------------|----------------------|
| 三井住友銀行 | 東京中央支店 | 普通 8494044 | 一般財団法人 基礎力財団 検定料口 |

② 申込必要書類の郵送

申込必要書類をまとめて郵送します。(締切日必着)

【申込必要書類】

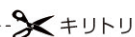
- ☐ 団体受検申込伝票 ※基礎力財団までご請求ください。
- ☐ 志願者全員分の申込用紙(財団行)

【送付先】

検定試験センター 計算能力検定係

〒604-0857

京都府京都市中京区蔭絵屋町260 京都新聞トラストビル



特別準会場用申込用紙

2019年度
財団行



国際標準計算能力検定

※この申込用紙は特別準会場受験専用です。個人(公開会場)受験のお申し込みはできません。

| | | |
|------|-----------|--------------------------|
| 申込内容 | 検定日 | 受検レベル <small>併願可</small> |
| | 年 月 日 () | 1-2 3-4 5 6 7 8 9 10-11 |

| | | | | |
|-------|------------------|---------|-------|-------|
| 申込者情報 | 申込み団体名 または 団体コード | | 学年・組 | |
| | | | 年 組 | |
| | ふりがな | 性別 | 生年月日 | |
| | 氏名 | 西暦 | 年 月 日 | |
| | (姓) | (名) | 様 | 年 月 日 |
| | 電話番号 | ☎ () - | | |

受検者の方へ

申込用紙に記入し、検定料を添えて申込担当者に提出してください。

団体ご担当者様へ

お申込み時に、この用紙を志願者全員分取りまとめ、基礎力財団までお送りください。

備考欄