

特別準会場受検について

特別準会場受検とは、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。

→ 個人でのお申込みはできません。

2026年度 特別準会場の日程

※検定日は変更が可能です。規定の検定日前後3日以内に貴団体の都合でご調整いただけます。

| 回 | 種別 | レベル | 検定日 | 申込受付期間【締切日必着】 |
|-----|-----|---------------|----------------|----------------------------------|
| 第1回 | 準会場 | Level 0-1~8-9 | 2026年 9月25日(金) | 2026年 7月1日(水) ~ 2026年 8月25日(火) |
| | | | 2026年 10月3日(土) | 2026年 7月1日(水) ~ 2026年 9月3日(木) |
| 第2回 | 準会場 | Level 0-1~8-9 | 2027年 1月23日(土) | 2026年 12月1日(火) ~ 2026年 12月23日(水) |
| | | | 2027年 1月31日(日) | 2026年 12月1日(火) ~ 2026年 12月23日(水) |
| | | | 2027年 2月5日(金) | 2026年 12月1日(火) ~ 2027年 1月8日(金) |

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、自ら設置した会場のことです。
- ▶ 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。)
- ▶ 初回実施時のみ特別準会場設置申請が必要です。すでに承認済みの団体は不要です。

【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35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。

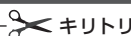
| 銀行名 | 支店名 | 口座番号 | 口座名義 |
|--------|--------|-----------|-------------------|
| 三井住友銀行 | 東京中央支店 | 普通8494044 | 一般財団法人 基礎力財団 検定料口 |

2 申込方法 メールでの申込・受付となります

【お申込必要書類】※HPよりダウンロードください。

- 団体受検申込伝票
- 特別準会場設置申請書(初回のみ)

お申込みはコチラ！
moushikomi@kisoryoku.or.jp
一般財団法人 基礎力財団 論理文章能力検定 係



特別準会場用申込用紙

2026年度

※この申込用紙は特別準会場受検専用です。
個人(公開会場)受検のお申込みはできません。



国際標準論理文章能力検定

International Standard Competency Test of Logical Thinking

| 申込内容 | 検定日 | 受検レベル ← 併願可 | | | | |
|------|-----------|-------------|-----|-----|-----|-----|
| | 年 月 日 () | 0-1 | 2-3 | 4-5 | 6-7 | 8-9 |

| 志願者の方へ |
|---------------------------------|
| 申込用紙に記入し、検定料を添えて申込担当者へ提出してください。 |

| 申込者情報 | 申込団体名 または 団体コード | | 学年・組 | |
|-------|-----------------|-----|------|---|
| | フリガナ | | 年 | 組 |
| 氏名 | 生年月日 | | 西暦 | |
| | (姓) | (名) | 年 | 月 |

| 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団体受検申込伝票に入力のうえ上記アドレス宛にメールにてお送りください。 |

| | |
|--------------|-----|
| 電話番号 ☎ () - | 備考欄 |
|--------------|-----|