

2020年2月第21回

受験申込書

子供のためのロシア語検定試験(6～10歳)

児童氏名(パスポートに準じる) 日本語	
児童氏名(パスポートに準じる) 英語	
児童氏名 ロシア語	
日本国籍以外の方は国籍	
付き添いの保護者氏名 日本語と英語	
児童の生年月日・年齢(検定日現在)・ 学年・性別	西暦 年 月 日 (歳) 学年: 年生 男・女
住所(日本語または英語)	〒
電話	
緊急連絡先(電話・帰省先等必ず書いてください)	
E-mail	
検定日: 2020年2月22日(土)	
テスト開始時間: 「午前の部」、「午後の部」からひとつ選んで○を付けてください。 「午前の部」 「午後の部」	
どのように、お子様はロシア語を学んでいますか。 (該当する答えの左側に○をつけてください。)	どこで、お子様は学んでいますか (該当する答えの左側に○をつけてください。)
<input type="checkbox"/> 両親と	<input type="checkbox"/> 幼稚園
<input type="checkbox"/> 語学学校(グループ)で	<input type="checkbox"/> 小学校
<input type="checkbox"/> 個別に先生と	<input type="checkbox"/> 中学校
<input type="checkbox"/> ロシア大使館付属の学校で (エクスターン制、通信制)	<input type="checkbox"/> 高等学校
<input type="checkbox"/> 独学で	<input type="checkbox"/> 学校には通っていない
<input type="checkbox"/> その他(記入してください)	<input type="checkbox"/> その他(記入してください)