

2017年

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		
付添の保護者氏名 日本語と英語		
児童の生年月日・学年・性別	西暦 年 月 日 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		
<p>テスト実施日：2017年8月20日(日)</p> <p>テスト時間：「午前の部」もしくは「午後の部」から選んでください。</p> <p>※テスト時間はご希望に添えない場合があります。</p>		
(該当する答えの左側に○をつけてください。)	2017年8月20日(日)のみ	
	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。)	
両親と	幼稚園	
語学学校(グループ)で	小学校	
個別に先生と	中学校	
ロシア大使館付属の学校で (エクスターン制、通信制)	高等学校	
独学で	学校には通っていない	
その他(記入してください)	その他(記入してください)	