

2019年8月第20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	
<p>テスト実施日: 2019年8月22日(木)、23日(金)、24日(土)、25日(日) からひとつ選んで以下に○を付けてください。</p> <p>8月22日(木) 8月23日(金) 8月24日(土) 8月25日(日)</p>	
<p>テスト時間: 「午前の部」、「午後の部」からひとつ選んで○を付けてください。</p> <p>「午前の部」 「午後の部」</p>	
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)