

語彙・読解力検定「合格証明書」の申請方法について

■はじめに

発行手数料として証明書1通につき1,000円(各級同額・税込)がかかります。
振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします。
発行できる合格証明書は、過去5年間に合格したものに限りです。

■申請方法

- 下記(1)~(3)を封入して、朝日新聞社 教育総合本部 語彙・読解力検定「合格証明書係」までお送り下さい。
 - 必要事項を記入した語彙・読解力検定「合格証明書」申請書
 - 本人確認書類・・・運転免許証・パスポート・学生証・社員証・住民基本台帳カードなどのコピー
 - 送付先住所・名前を記入し、82円切手を貼った封筒(長形3号)
※長形3号とは横120mm×縦235mmの封筒サイズです。
※一度に5枚~10枚の発行希望の場合は92円切手をお貼りください。

- 発行手数料として証明書1通につき1,000円(各級同額・税込)を下記口座にお振込みください。

振込先	三井住友銀行 中央支店 当座 1412010
口座名	株式会社朝日新聞社(カブシキガイシャアサヒシンブンシャ)
振込人名	受検された方のお名前と生年月日(西暦)を入力ください

例: ア サ ヒ タ ロ ウ 1 9 9 0 0 1 0 1

振込金額	1,000円/通 振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします
------	---------------------------------

■申請書類送付先

〒104-8011
東京都中央区築地5-3-2
朝日新聞社 教育総合本部 語彙・読解力検定「合格証明書係」

■お問い合わせ窓口

03-5540-7582(受付時間:月~金 10:00~18:00 祝日・年末年始を除く)

■発行にかかる日数

申請書・本人確認書類・入金の確認が取れ次第の発送となります。確認後、1週間~10日間程度でのお届けとなります。

■その他

- 申請にあたり、「合格証明書」申請書の下部にある個人情報の取り扱いに関する事項をご確認下さい。
- 原則、ご本人以外からの申請は、受け付けておりません。
- 高校生以下の未成年の方は、保護者の同意を得てから申請してください。
- 海外への送付は承ることができません。
- 必須項目の不備等で合格の確認が取れない場合は、事務局よりご連絡させていただきます。
- 合格証明書の発行は、受検後5年間とさせていただきます。ご了承ください。

語彙・読解力検定「合格証明書」申請書

記入日 年 月 日

※印は必須項目です。

※ ① 名前(フリガナ)	セイ	メイ										
※ ② 名前(漢字)	姓	名										
<p>【結婚などで受検当時と名前が変わった方へ】</p> <ul style="list-style-type: none"> 受検当時の名前を下記にご記入ください。 合格証明書は原則として受検当時の名前での発行となります。現在の名前で発行を希望される場合は、希望するにマルをつけ、下記にご記入ください。 <p>現在の名前で発行 ⇒ 希望する</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; border: 1px dashed black; padding: 5px;">受検当時の名前(フリガナ) (①と異なる場合のみご記入ください)</td> <td style="width: 35%; border: 1px dashed black; text-align: center;">セイ</td> <td style="width: 35%; border: 1px dashed black; text-align: center;">メイ</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px dashed black; padding: 5px;">受検当時の名前(漢字) (②と異なる場合のみご記入ください)</td> <td style="border: 1px dashed black; text-align: center;">姓</td> <td style="border: 1px dashed black; text-align: center;">名</td> </tr> </table>			受検当時の名前(フリガナ) (①と異なる場合のみご記入ください)	セイ	メイ	受検当時の名前(漢字) (②と異なる場合のみご記入ください)	姓	名				
受検当時の名前(フリガナ) (①と異なる場合のみご記入ください)	セイ	メイ										
受検当時の名前(漢字) (②と異なる場合のみご記入ください)	姓	名										
※ ③ 送付先	〒 ー											
※ ④ 電話番号(自宅もしくは携帯)	自宅	携帯										
※ ⑤ 生年月日	西暦	年 月 日										
※ ⑥ 合格級	級											
⑦ 受検年月日 (不明の場合は、およその年月をご記入ください)	年度 第 回 (年 月 日)											
	年 月頃 (年前頃)											
⑧ 都道府県名/受検会場名	都 道 府 県	会 場										
⑨ 認定番号(9ケタ)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>											
※ ⑩ 証明書発行枚数	通											

<株式会社朝日新聞社の個人情報の取り扱いについて>

ご提供いただく個人情報は、「語彙・読解力検定」の合格証明書の発送に利用します。お客様の意思によりご提供いただけない部分がある場合、手続き・サービス等に支障が生じることがあります。また、発送等で個人情報の取り扱いを業務委託しますが、厳重に委託先を管理・指導します。

個人情報に関するお問い合わせは、

㈱朝日新聞社 教育総合本部 (TEL 03-5540-7582、10:00 ~ 18:00 土日祝・年末年始除く)にて承ります。

高校生以下の未成年の方は、保護者の方に上記を確認の上、ご承諾くださる方にご記入ください。