

日本漢字能力検定（漢検）のご案内

先にご案内していた漢字検定の申込みを受け付けます。

※ 受検者が 10 名以上に満たない場合は、漢字検定を実施できません。ご了承ください。

検 定 日 2026 年 1 月 31 日（土）

2 級～7 級 11 時 00 分～12 時 00 分 8 級～10 級 14 時 00 分～14 時 40 分
（受付時間 10 時 30 分～10 時 40 分） （受付時間 13 時 30 分～13 時 40 分）

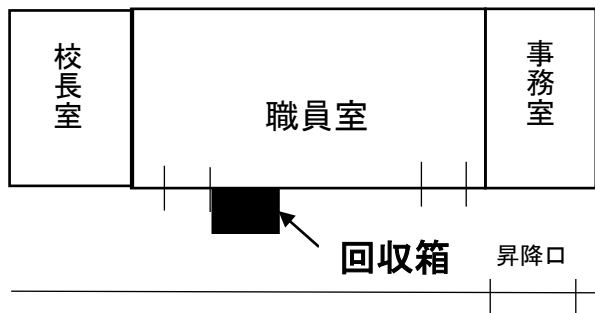
会 場 本町小学校（算数少人数教室）

対 象 者 本町小学校児童のみ（中学生・高校生・保護者は受付していません）

検定費用 検定料納入袋に記載

申込みは、この日だけ！

申込み方法 2025 年 12 月 1 日（月） 登校時～10：30



職員室後ろドア前の回収箱へ入れてください。

お子さまに回収箱の位置説明が難しい場合、
保護者の方がご持参ください。



漢字検定は学校主催ではありません。

先生方への質問・提出はご遠慮下さい。

お問い合わせは下記ブックタウンクラブまでお願い致します。

☆添付の検定料納入袋と申込用紙（A）と申込用紙（B）に必要事項を記入（裏面の記入例参照）
の上、検定料を入れ、しっかりと封をした状態で、ご提出ください。

☆「受検案内」裏の【申し込みにおける注意事項】は必ずお読みください！

- 申込み翌日までに領収印を押した検定料納入袋と検定当日のご案内を入れて、お返しします。
必ず、ご確認ください。
- 受付前の検定料の紛失においては責任を負いかねますので、ご了承ください。なお、おつりの無い
ようにご協力お願いします。
- 必要事項の記入はお間違えのないようにお願いします。（西暦、電話番号記入漏れなど）
- 申込用紙は校長室前にあります。必要人数分お取りください。足りない場合には、お手数ですが下記
ブックタウンクラブまで、ご連絡ください。
- ご兄弟姉妹で受検をする場合、申込用紙の備考欄に、ご兄弟姉妹の受検級・クラス・お名前をご記入
ください。
- 申込み後の取り消しや返金はできません。「忌引き」や「感染症」等で欠席の場合、特別欠席制度
（次回への繰越受検）の適用もありますので 必ず検定開始前までに下記ブックタウンクラブ宛に、
メールにて、ご連絡ください。
- 検定中または検定前後の人身・物損及び子ども同士のトラブルによる事故が発生した
場合、その責任は負いかねます。ご了承ください。
- 今年度より受検者への景品は終了させていただきました。



漢字検定主催 ブックタウンクラブ club.booktown@gmail.com

担当 塚本・廣野・中川・渡部・宮崎

⇒ 裏面の記入例も必ずご確認ください👉👉👉

<記入例>

漢検 検定料納入袋

＜受検者および保護者のみなさまへ＞

- ◆ 申込用紙ABと検定料を同封のうえ、担当者までご提出ください。
- ◆ 申込後の変更・取り消し・返金はできません。

団体名	※ 記入不要		
クラス	6	年	2 組 40 番
フリガナ	ホンチョウ	ハナコ	
名前	本町 花子		

封入物にチェックをしてください。

☒ 申込用紙A (5 級 受検)

☒ 申込用紙B (どちらとも同じ級に○をつけているか確認しましょう。)

☒ 検 定 料 (2,000 円)

※ 申し込みのうえに記入をお願いします。

<検定料>

準会場検定料を選択してください。



- 必ず検定料納入袋と準会場用漢検申込用紙(A)(B)に必要事項を記入の上、お申込みください。
※1人1枚の申込用紙が必要です。

- 検定料納入袋の裏面にある準会場検定料を確認してください。
・受検級 ・検定料(準会場)
お間違えないようにお願いします。

- 連絡先電話番号の抜けが多くみられます。必ずご記入ください。

- ご兄弟姉妹で受検される場合は情報として備考欄に受検者全員の「級・クラス・お名前」をお書きください。

協会行 準会場用 漢検 申込用紙B

※ 本枠内は必須項目です。その他の項目はご記入いただくなくても構いません。

受検級: 2 準 3 4 5 6 7 8 9 10 級

申込団体名: ※ 記入しないでください

フリガナ: ホンチョウ ハナコ

(姓) 本町 (名) 花子

男女: 男 生年: 西暦 (記入例) 2010 年 01 月 01 日

生年月日: 2 0 1 3 年 7 月 1 2 日

級: 5 級

検定料: 2,000 円

備考欄: 090-1111-2222 10 級 1-3(本町次郎) 7 級 4-2(本町太郎)

領収書: 領収書

団体名: 学年・組: 氏名: 検定料: 領収印:

団体名: 学年・組: 氏名: 検定料: 領収印:

備考欄: 090-1111-2222 10 級 1-3(本町次郎) 7 級 4-2(本町太郎)

切り取らないでください。

<備考欄>

必ず申込み日に連絡のつく番号をご記入ください。

<備考欄>

ご兄弟姉妹で受検される場合には受検者全員分の受検級・クラス・お名前をご記入ください。

(各申込み用紙に受検者全員分をお願いします)