

ケンブリッジ英検兵庫試験センター  
〒651-0097 神戸市中央区布引町2丁目1-12-4F  
TEL:078-265-6266 FAX:078-265-6277  
E-mail:uclescentre@camb-hg.com  
<http://www.camb-hg.com/>

ケンブリッジ英検 (K E T・P E T・F C E ・C A E ・C P E )  
2012年前期 受験申込用紙

実施日：           K E T           5月19日(土)  
                  P E T           5月19日(土)  
                  F C E           6月 9日(土)  
                  C A E           5月26日(土)  
                  C P E           5月12日(土)

申込み締切：     K E T・P E T           4月 13日(金) 必着  
                  F C E           4月 20日(金) 必着  
                  C A E ・C P E       4月 6日(金) 必着

場所：           ケンブリッジ英検兵庫試験センター (人数により変更有り)

検定料：           K E T       8, 100円(税込み)  
                  P E T       9, 900円(税込み)  
                  F C E     18, 350円(税込み)  
                  C A E     20, 500円(税込み)  
                  C P E     23, 800円(税込み)

お振込先：       三井住友銀行三宮支店 普通口座     口座番号：2004646  
                  ケンブリッジ英検ヤングラーナーズ兵庫支部

\*振込みにかかる手数料は受験者さまでご負担下さい

申込用紙送付先： 〒651-0097 神戸市中央区布引町2丁目1-12-4F  
                  ケンブリッジ英検兵庫試験センター

申込手順： 受験料の振込み下記指定口座へ試験料金をお振込み下さい。  
↓  
当センター宛に申込書、振込用紙のコピー、パスポートサイズの  
証明写真（2枚）、の3つを送付下さい。  
↓  
電話確認(078-265-6266) 必ず、お電話下さい。

\* 申込書が当センターに到着した時点で申し込みの完了となります。  
検定料お支払い、受験申込書の郵送後の一切の返金は致しかねます。  
(遅刻・災害等の当日キャンセルを含む)  
お申込書の送付は必ず、受験料振込み後にお願い致します。

\* 詳しい試験スケジュールは、テストの1ヶ月前に受験票とともに送付致します。

\* 尚、スケジュールに関する質問はメールのみ受け付けております。ご了承下さい。

\* 当日は写真付きの身分証明書をお持ち下さい。当日、写真付きの身分証が確認  
できない場合は受験いただけません。(パスポート、学生証、運転免許証など)

〈テスト開始予定時間〉

K E T 午後  
P E T 9 : 3 0 ~  
F C E 9 : 3 0 ~  
C A E 9 : 3 0 ~  
C P E 9 : 3 0 ~

\* 人数の都合等で開始時刻が変更になる場合がございます。  
また、Speakingも筆記と同日におこないますので受験者様よってテストの  
終了時刻がことなります。ご了承下さい。

\* 2011年11月よりテストの規定が変更になりました。CAE受者様はテストの当  
日に顔写真を撮影致します。オーストラリアの学生ビザ取得のための英語力証  
明にCAEが有効になったためです。

# University of Cambridge ESOL Examinations Application Form

Please circle the level you wish to take. (ご希望の受験級を○で囲んでください)

KET • PET • FCE • CAE • CPE

**Name(Kanji)**

姓名(漢字)

\_\_\_\_\_

**Male / Female**

男

女

**Last of Family Name (Romaji)**

姓(ローマ字)

\_\_\_\_\_

**First Names (Romaji)**

名(ローマ字)

\_\_\_\_\_

**Date of Birth**

生年月日

**Day**

日 \_\_\_\_\_

**Month**

月 \_\_\_\_\_

**Year**

年 \_\_\_\_\_

**Nationality**

国籍

\_\_\_\_\_

**Native Language**

母国語

\_\_\_\_\_

**Home Address (Kanji, if known)**

現住所(漢字)

〒

\_\_\_\_\_

**Tell(Home)**

ご自宅

\_\_\_\_\_

**Tell (Mobile)**

携帯電話

\_\_\_\_\_

**E-mail**

Eメール

\_\_\_\_\_

**Have you ever attended any classes at the Centre where you are entering, within the last 3 years ?**

(現在、又過去3年以内に受験をお申込のテスト会場で英語のクラスを受講されていますか?)

**Yes**

**No**

オーストラリアの学生ビザ取得のための英語力証明に受験結果を使用しますか。

(CAE受験の方のみ記入下さい。また、記入漏れがあった際、証明にお使いいただけません。ご了承ください)

**Yes**

**No**

**Signature (署名)**

\_\_\_\_\_

**Date (日付)**

\_\_\_\_\_