

University of Cambridge
ESOL Examinations Application Form

Please circle the level you wish to take.

(ご希望の受験級を で囲んで下さい。)

CPE

CAE

FCE

PET

KET

Name(Kanji)

姓名(漢字)

Male/Female

男 女

Last of Family Name(Romaji)

姓(ローマ字)

Other Names(Romaji)

名(ローマ字)

Date of Birth

生年月日

Day

日_____

Month

月_____

Year

年 19_____

Nationality

国籍

Native Language

母国語

Home Address(Kanji,if known)

現住所(漢字) 〒_____

Tel(Home)

ご自宅

Tel(Work or Mobile)

職場又は携帯電話

E-mail

Eメール

Have you ever attended any classes at the Test Centre where you are entering,
within the last 3 years? (Please circle.)

(現在、又過去3年以内に受験をお申し込み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

ケンブリッジ英検兵庫試験センター

Signature(署名)

Date(日付)
