

《お申し込みの流れ》

- ①同意書を必ずお読み頂き、ご希望のテストの検定料をお振込みください。
- ②“Candidate test day photo registration form (お申込用紙)”と“同意書”に必要事項をご記入の上、締切に間に合うよう郵送してください。
- ③センター（TEL：078-265-6266）にお振込み・お申込み用紙郵送後 5日以内に確認のお電話をしてください。
- ④試験日の2週間前に Confirmation of entry（受験票）を発送致します。
2週間過ぎてもお手元に届かない場合は、ご連絡下さい。

《テスト日と締切金額》

テストレベル	テスト日	締め切り	金額
KET	5月 13日（土）	4月 7日（金）必着	9,100円
PET	5月 13日（土）	4月 7日（金）必着	11,000円
FCE	6月 24日（土）	5月 19日（金）必着	19,450円
CAE	7月 8日（土）	6月 2日（金）必着	21,450円
CPE	12月 2日（木）	10月 20日（金）必着	24,300円

※上記試験日は予告なく変更または取り消しとなる事がございます、ご了承下さい。

《お振込先》

銀行名： 三井住友銀行 支店名： 三宮支店 口座の種類： 普通口座
口座番号： 2004646 口座名： 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ください

《お申込用紙送付先・テスト受験会場》

〒651-0097 神戸市中央区布引町2丁目1-12-4F
ケンブリッジ英検近畿試験センター 宛

※人数の都合上、受験会場が変更になる場合がございます

《テスト開始時間》

K E T 午後
P E T 9：30～
F C E 9：30～
C A E 9：30～
C P E 9：30～

※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。受験者様によってテストの終了時刻が違います。
ご了承下さい。

《同意事項》

テストのお申込みは以下の項目にご同意頂いたこととなります。ご入金前に必ずお読み下さい。

- 1, ケンブリッジ英検のお申込みには公的機関が発行した写真付きの IDが必要です。
写真付き ID のない方はテストを受験できません。

○ 使用可能写真付き ID 例) パスポート, 運転免許書, 学生証 など

× 使用不可能 ID 例) 保険証, 写真のない学生証, 写真付きクレジットカード など
- 2, 機関が発行した写真付きの IDの偽称が発覚した場合、テストは受験できません。
- 3, 直近・将来にかかわらず、ビザの申請の際の英語力証明にテスト結果を使用される場合の写真付きの IDはパスポートしか認められていません。パスポート以外の写真付きの IDを使用された場合、ビザ申請には使用できません。
- 4, テスト当日は受験者の顔写真を撮影をいたします。撮影された写真はインターネットのサイトを經由して Cambridge English Language Assessment へ送られます。
ビザ申請時の英語力証明にテストの結果を使用される方は Cambridge English Language Assessment から UK Border Agency へ撮影した写真が送られます。
- 5, 17歳以下(17歳含む)の方は受験に保護者の同意が必要です。18歳以上の方とはお申込用紙が違います。
- 6, テスト代金はいかなる場合も一切払い戻しいたしません。ご了承下さい。
- 7, Certificate (賞状) の海外発送はいたしません。必ず国内の住所をお知らせください。
- 8, Confirmation of Entry Timetable (受験票) と Certificate (賞状) 以外の書類はセンターから発送いたしません。Results(結果表) はご自身でオンラインにて無料で見ることができます。
下記をご希望の場合は郵送にかかる送料・事務手数料を検定料とは別途頂きます。ご了承下さい。
①については検定料と同時のお振込みのみ受け付けます。
①Results(結果表) を印刷したいが出来ないなどの理由により書面での郵送をご希望の場合 **1,500 円**

②Confirmation of Entry Timetable (受験票) を再発行する場合 **3,000 円**
(受験・テスト合否確認に必要です。受験票に記載されている ID Number と Secret Number は合否確認の際に使用しますので結果発表までは必ず大切に保管してください)
*振込みにかかる手数料は受験者さまでご負担ください

《同意書》

同意事項を読み、ご同意頂けましたらチェック欄に“✓”をつけて

“Candidate test day photo registration form（お申込用紙）”と合わせて
郵送してください。

項目 8 の①は希望か不要かに○をつけてください。

希望に○を付けられた場合はテスト代と合わせて 1,500 円をお振込みください。
検定料と同時のお振込みのみ受け付けます。

項目	チェック欄
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	① 希望 ・ 不要
	②

郵便番号/現住所 〒 _____

電話番号 _____

緊急連絡先 _____

自署 _____

日付 _____ / _____ / _____

※日本語またはローマ字でご記入下さい。