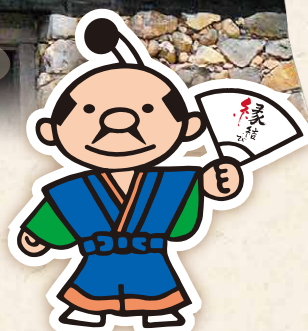


第3回

挑戦者
求む!!

松江城検定試験



試験日

平成31年

2月2日 土

試験会場

松江商工会議所 (松江市母衣町55-4)

※申込状況により会場を変更する場合があります。その場合は受験票発送時にお知らせいたします。

受験料

試験
受験料

大人3,000円・高校生以下1,000円

【団体(10名以上)】大人2,000円・高校生以下500円

試験時間

13:00~14:00(12:45 集合)

問題数

50問

試験区分

松江城・城下町(1600年~現代まで)について
記号選択問題

合格基準

正答率80%以上

合格
特典

合格者全員に「松江城検定合格証」を送付いたします。

さらに合格得点上位者にはプレゼント有り!

受験
特典

特典内容は受験当日までのお楽しみ!

参考図書

- ・国宝 松江城 美しき天守(発行 山陰中央新報社)
- ・国宝松江城 美しき天守 改訂版(発行 山陰中央新報社)
- ・国宝 松江城(ハーベスト出版)
- ・親子で学ぶ 国宝松江城(株クリアプラス)

申込・振込
締切

平成31年1月24日(木)必着!!

※締切を過ぎた場合は、
受付できません。

主催：松江商工会議所

お問い合わせ

TEL.0852-32-0504

後援：松江市・松江市教育委員会・(一社)松江観光協会・山陰中央新報社・一般財団法人 松江ツーリズム研究会基金

無料観光アプリ
縁むすび
スマートナビ

縁ナビ 検索





松江城検定試験

申込・振込 ※締切を過ぎた場合は、受付できません。

締切

平成31年

1月24日(木) 必着

試験日

平成31年

2月2日(土)

お申込方法

下記の申込書に必要事項をご記入の上、次のいずれかの方法で申込書を提出してください。お申込み後すみやかに受験料納付をお願いいたします。

郵送

▶ 松江商工会議所 観光振興課 第3回松江城検定係

〒690-0886 島根県松江市母衣町55-4
ご記入頂いた申込書を上記住所にお送りください。

FAX

▶ 0852-23-1656

ご記入頂いた申込用紙を、FAXにてお送りください。

メール

▶ kanko@matsue.jp

「第3回松江城検定試験 受験申込み」とタイトルを入れて頂き、受験される方の「お名前」「ふりがな」「住所」「郵便番号」「性別」「生年月日」「電話番号」「団体受験の有無」「受験料振込予定日」「振込名義(※振込名義と受験者ご本人様のお名前が異なる場合は必ずご記入ください)」

持込

▶ ご記入頂いた申込書を 松江商工会議所 観光振興課 までご持参ください。

お問い合わせ先

〒690-0886 島根県松江市母衣町55-4

松江商工会議所 観光振興課 TEL: 0852-32-0504 FAX: 0852-23-1656 MAIL: kanko@matsue.jp

松江城検定試験ページ▶ <https://www.matsue.jp/kentei/> (松江商工会議所HPより)

お支払方法

受験お申込後、下記口座へ受験料をお振込みください。

銀行名	山陰合同銀行
支店名	北支店
口座種類	普通預金
口座番号	3928298
口座名義	松江商工会議所
手数料	振込手数料はお客様でご負担頂きますよう、お願いいたします。

申込み上の注意

- 試験会場: 松江商工会議所 (島根県松江市母衣町55-4) を予定。変更の場合は受験票発送時にお知らせします。
- 受験料: 大人3,000円 高校生以下1,000円 (いずれも税込)
団体受験 (10名以上) 大人2,000円 高校生以下500円 (いずれも税込)
- 試験区分: 松江城・城下町 (1600年~現代まで) について 記号選択問題
- 合格基準: 正答率80%以上
- 企業や学校、グループなど人数でまとめてお申込みの場合: 団体申込みができませんので事務局へご連絡ください。
- 受験票の発送は1月下旬頃を予定しております。受験票がお手元に1月29日(火)までに届かない場合はお手数ですが事務局までご連絡ください(平日に限りです)。ご連絡がない場合は届いているものとさせていただきます。
- 試験時間: 松江城検定/60分。12時45分から15分程度、受験上の注意説明があります。
- 当日持参品: 受験票・筆記用具。
- 平成31年3月上旬頃までに、合否の通知を発送します。3月19日(火)までに届かない場合は、お手数ですが事務局へお問い合わせください。なお、電話や窓口等での合否・採点・試験問題に関するお問い合わせにはお答えできません。また、受験者本人からの求めでも、答案の開示・返却には一切応じられませんのでご了承ください。

[受験申込書]

お名前	フリガナ	性別	男・女	生年月日	T・S・H	年	月	日	(歳)
住所	フリガナ 〒	都 道 府 県							
TEL				FAX					
携帯電話				MAIL					

↓お申込みのものに☑を入れてください。

	松江城検定 (大人)	3,000円 /人	合計	円
	松江城検定 (高校生以下)	1,000円 /人		
	松江城検定 (大人) (団体受験10名以上)	2,000円 /人		
	松江城検定 (高校生以下) (団体受験10名以上)	500円 /人		

振込予定日	月	日	振込名義
-------	---	---	------

※お振込名義と受験者ご本人様のお名前が異なる場合は必ずご記入ください。

※申込書に記載された個人情報は、検定事業の運営に関わる本人確認、台帳作成等の管理、事務局からの各種連絡、情報提供等のためにのみ使用いたします。

(キリトリ線)