

様式第 1 号（第 4 条関係）

明和町英語検定料補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）明和町長

〒
（申請者）住所

電話

氏名

㊞

明和町英語検定料補助金交付要綱第 4 条の規定に基づき、明和町英語検定料補助金を交付されたく関係書類を添えて請求します。

受験生徒	ふりがな			住所		
	氏 名					
	学校名	中学校		学年・組		
1 次受験日		年 月 日		受験級（検定料）	級（ 円）	
（受験会場名）		（ ）		請求額 〈検定料の半額〉	円	
振込先口座	金 融 機関名				預金 の 種類	普 通 ・ 当 座 ・ 貯 蓄 （いずれかに○）
	支店名	支 店		口座番号		
	ふ り が な					
	口 座 名 義 （申請者とすること）					
<添付書類>（裏面に貼り付けてください）。 ・英検の検定料を支払ったことが分かる書類又は英検の受験票の写し <留意事項> ・補助金の交付申請は、当該年度中に 1 回です。 ・申請は、1 次受験日より 30 日後までに、行ってください。 ・補助金の交付は予算の範囲内において行います。						

(受験料振込証明書等貼り付け)