

様式第2号

大治町英語検定料補助金交付申請書兼請求書（個別申込者用）

_____年 月 日

大 治 町 長 殿

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

次のとおり大治町英語検定料補助金の交付を受けたいので申請します。

ふりがな		生年 月 日	年 月 日生	続柄	
生徒名					
学年・組	学校 第 学年				
住 所	〒 _____ 大治町				
受験級	英検 第____回	5級・4級・3級・準2級・2級・準1級・1級 ※受験級に○をつけてください。			
<input type="checkbox"/> 申請書を出しなおります (当てはまる場合は <input checked="" type="checkbox"/> をしてください)		※英語検定は年間を通して複数回受験できます。大治町からの補助金は、より上級の検定料について適用しますので、申請書を提出しなおすことが可能です。			

補助金の支払いについて、下記の口座へ振り込まれるよう請求します。

(以下の内容は、間違いの無いよう正確にご記入ください)

金融機関名	銀行・農協 信用金庫				本店 支店
預金の種類	普通	店番号		口座番号	
フリガナ					
口座名義人 (保護者)					

同意事項 (をしてください)

補助金の交付は中学生1人一年度中に1回のみです。(複数受験の場合、上級に適用します)

補助金は、年度内すべての英語検定実施後に、指定された口座へ振り込まれます。

添付書類

検定料を支払ったことがわかる領収書を添付してください。