

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

〒 ー

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（請求）します。

ふりがな				学校	学校	
受験者名				学校	第	学年
住 所	〒 ー <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ					
<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、申請書を出しなおりますことが可能です。			
受験級	英検第	回	級	検定料	円	
請 求 金 額			※検定料の3分の1の額（100円未満は切り捨て） 円			
振 込 先	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 (申請者)					

同意事項（をしてください）

補助金の交付は小中学生（小学生にあつては5・6年生）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（をしてください）

領収書（受験者氏名、受験級、検定料が確認できるもの）