様式第1号(第5条関係)

令和　　年　　月　　日

　　利根町長　　様 申請者(保護者)　　　　　　　　 住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話

利根町英語検定料補助金交付申請書兼請求書

　英語検定料補助金の交付を受けたいので，利根町英語検定料補助金交付要綱第5条の規定により，下記のとおり申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　　　　円【受検料の２分１(**就学支援対象者**は全額)を記入】

２　内容

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名等 | 学校　　　　年　　　組 |
| 受検者氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日　生　（　　　才） |
| 受検日 | 　　　年　　　月　　　日　　 |
| 受検会場 |  |
| 受検級 | 　　　　　　級　 |

３　添付書類　　□　受検票

　　　　　　　　□　受検料の領収書

　　　　　　　　□　振込先の確認できる通帳又はキャッシュカードの写し

４　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *金融機関名*　　　　　　　銀行　信金　　　　　　　　　　　　信組　農協　　　　　　　　　　　　労働金庫 | *支店名*　　　　　　支店　　　　　　　　　支所　　　　　　　　出張所 | *預金種別*普通・当座 |
| *口座番号* | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | *口座名義* | フリガナ |