

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

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(就学援助認定者は全額)を記入】

2 内 容

学校名	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 ☐ 受検会場又は金額及び受検級が分かる書類
☐ 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		
口座番号										口座名義		フリガナ				