

(別記様式)

令和 年 月 日

三川町長 殿

申請者 住 所  
保 護 者 氏 名  
連 絡 先 電 話 番 号

三川町英語検定料補助金交付申請書兼実績報告書兼交付請求書

三川町英語検定料補助金について、\_\_\_\_\_円を交付されるよう、三川町補助金等の適正化に関する規則第5条及び第14条、第22条、三川町英語検定料補助金交付規程第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

受験生徒氏名	_____	学校名・学年クラス	_____ 中学校・ 年 組
補助金額	検定料_____円×1/2=補助金額_____円 (上限4,000円)		
受験日	_____年 月 日		
受験級 (いずれか1つに○)	1級 ・ 準1級 ・ 2級 ・ 準2級 ・ 3級		
振込先口座 (いずれかに○) (申請者の名義に限る)	・ 学校集金と同じ口座に振り込みを希望します		
	・ 下記口座に振り込みを希望します (下表に記載のうえ、通帳の表紙をめくった1ページ目 (口座名義人や口座番号記載ページ) のコピーを添付)		
	金融機関・支店名	_____	
	口座種類	_____	
	口座番号	_____	
(フリガナ)	_____		
口座名義	_____		

【添付書類】 検定料の領収書又は検定料を支払ったことを証する書類の写し