

別 記

第1号様式（第5条第1項）

年 月 日

栄町長 様

住 所 栄町
助成対象者 氏 名
(保護者) 電話番号

栄町中学生英語検定料助成金交付申請書兼請求書

中学生英語検定料助成金の交付を受けたいので、栄町中学生英語検定料助成金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり申請するとともに、請求します。

記

受検者	ふ り が な	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	住 所	栄町
	在籍中学校名	
	学 年	年
	受 検 級	級
	申請兼請求金額	円
	受 検 会 場	
	受 検 結 果	
振込先 (保護者名義)	金 融 機 関	
	口 座 種 別	普通 ・ 当座
	口 座 番 号	
	ふ り が な	
	口 座 名 義	

添付書類

- (1) 英語検定を受験した旨を証する書類
- (2) その他（検定料を証する書類の写し）