

様式第1号（第4条関係）

高根沢町英語検定料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

高根沢町長 様

申請者（保護者）

住 所

氏 名

電 話

高根沢町英語検定料助成金の交付を受けたいので、高根沢町英語検定料助成金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請及び請求をします。

フリガナ			
生徒氏名			
学 校 名	中学校	学年・組	学年 組
受 験 級	級	受験区分	<input type="checkbox"/> 個人受験 <input type="checkbox"/> 団体受験（町教育委員会実施） <input type="checkbox"/> S-CBT 又は S-Interview
申請・請求額 （検定料）	円		
この検定料について、他の制度による助成を受けている、又は受ける予定がありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

助成金の振込先（団体受験の場合は記入不要）

金融機関名		支 店 名	
種 別	普通・当座・その他（ ）	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

備考 振込先の欄は、申請者本人名義の口座を記入してください。

【関係書類】 検定料の支払を証する書類の写し（団体受験の場合は添付不要）