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 | □　個人受験  □　団体受験（町教育委員会実施）  □　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。 | | □　はい　　　□　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）