(表)

様式第1号(第5条関係)

英語検定料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

(宛先) 加須市長 様

申請者 住 所
保護者 氏 名 ⑩
電話番号

このことについて、加須市英語検定料助成金交付要綱第5条第1項の規定により、次のとおり助成金の交付を申請します。
交付決定された場合は、裏面記載の口座へお振り込みください。

1 交付申請・請求額 金 円

2 受検生徒

(フリガナ)	
生徒氏名	
受験級	☐ 準2級 ☐ 3級 (年 月 日受験)
学校名	中学校 年 組
受験した会場	
検定料	円
(注)	1 裏面の所定の欄に検定料を支払ったことが分かる書類(検定料支払証明書又は検定料領収書等)の写しを貼り付けてください。合否にかかわらず申請できます。 2 助成金の交付申請は、当該年度中に2回までです。 3 助成金の交付は、予算の範囲内において行います。 4 助成金の申請期限は、当該年度の2月末日までです。

(裏)

3 振込先金融機関口座

申請者（保護者）本人の口座を記入してください。

振込先口座	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合	
	支店名	本店・支店 本所・支所	
	預金種別	普通・当座・その他（ ）	
	口座番号		
	口座名義人	フリガナ	
氏名			

備考 振込を正しく行うため、金融機関の通帳に記載のとおり正確に記入してください。

4 検定料を支払ったことが分かる書類（検定料支払証明書又は検定料領収書等）の写し貼付欄

--