様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

志賀教育委員会　　様

申請者（保護者）〒　　　　－

住　　所　志賀町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

英語等検定料補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

　志賀町補助金等交付規則第３条第１項及び志賀町英語等検定料補助金交付要綱第７

条の規定により補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて交付の申

請、実績報告及び請求をします。

記

１　受検者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | 学年 | 氏名 |
| 学校 | 年 |  |

２　申請の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検定の種類 | 検定級 | 検定料 |
|  | 級 | 円 |
|  | 級 | 円 |
|  | 級 | 円 |

３　補助金申請額　　　　　　　　　　　　円　※申請額は検定料の半額

４　振込先（申請者の口座に限る。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別（いずれかに○） |
| 支店名 |  | 普通　・　当座 |
| 口座名義  ＜カナ＞ | 漢字使用不可。カタカナ及び英数字のみで記載してください。 | |
|  | |
| 口座番号 |  | |

注意事項

１　補助金は検定料の半額です。

　　　２　補助金の交付は、当該年度において同級１回のみ。

３　個人（学校会場以外）で受検された方は、検定結果通知の写しを添付してください。

４　裏面に振込先口座の通帳コピー（口座番号・口座名義人が記してある見開き１ページ

目）を貼付してください。