

志賀教育委員会 様

申請者（保護者） 干 一
 住 所 志賀町
 氏 名
 電話番号

印

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（口座番号・口座名義人が記してある見開き1ページ目）またはキャッシュカード写しを貼付してください。