

年 月 日

川越町教育委員会 様

申請者 〒

住 所

氏 名

電話番号

児童生徒との続柄

川越町英語等検定料補助金交付申請書兼請求書

川越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申請（請求）いたします。

記

1 検定を受けた児童生徒名

学校名	学年	氏名
小・中学校	年	

2 補助金申請額

検定の種類	検定級	受験日付	検定料①	補助金申請額 ①×1/2 ※100円未満切り捨て
実用英語技能検定	級		円	円
日本漢字能力検定	級		円	円
実用数学技能検定	級		円	円
合計				円

3 振込先口座

金融機関名	銀行・信用金庫・農協						本店・支店・出張所		
貯金種別	普通・当座	口座番号 (右づめ)							
口座名義人 (カタカナで記入)									

注意事項

- 1 補助金は保護者の負担した検定料の半額（100円未満切り捨て）です。
- 2 補助金の交付は同一年度において各検定で児童生徒一人につき1回のみです。
- 3 検定料を支払ったことが分かる書類（例：領収書、支払明細、レシートの写し等）、検定結果通知の写しを添付してください。