

様式第1号（第5条関係）

岐南町英語検定料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

岐南町長 宛

〒

申請者（保護者）住 所
氏 名
電話番号
(受験者との続柄)

次のとおり 年度岐南町英語検定料助成金の交付を受けたいので、岐南町英語検定料助成金交付要綱第5条の規定により申請します。

(フリガナ) 受験者氏名		生年月日	年 月 日生
学校名・学年	小 中 学校 第 学年		
受 験 級	4 級	3 級	準 2 級 準 2 級 + 2 級 準 1 級 1 級
受 験 日	年 月 日		
会 場			
助 成 金 交付申請額 (検定料)	円		
同 意	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳に記載されている情報を、町担当者が確認することに同意します。		

助成金の支払いは、下記の口座への振り込みを請求します。

振込先 いずれかを選んで記入してください	金融機関	銀行・信用金庫		本店			
		農協・信用組合		支店			
	預金の種類	普通当座	口座番号 (右詰で記入)				
ゆうちょ銀行	通帳番号			通帳番号			
	1			0	-		
(フリガナ)							
口座名義人 (保護者名義)							