

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 2 級 準 1 級 1 級
受 験 日	年 月 日		
会 場			
検 定 料	円		
助 成 金 交付申請額	検定料×1/2（ただし、100 円未満切捨て） 円		
同 意	☐ 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 農協・信用組合				本店 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)												