

様式第1号（第4条関係）

大井町3検定チャレンジ補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

大井町長 様

申請者（保護者）住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_

大井町3検定チャレンジ補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請及び請求をします。

1 検定の内容

|                      |                                     |    |    |    |
|----------------------|-------------------------------------|----|----|----|
| 受 検 者                | 学校名及び学年                             | 学校 | 第  | 学年 |
|                      | 児童・生徒氏名                             |    |    |    |
| 検定の名称<br>(いずれかを○で囲む) | 英検                                  | 漢検 | 数検 |    |
| 受検級                  | 級                                   |    |    |    |
| 受検期日                 | 年                                   | 月  | 日  |    |
| 支払った受検料（A）           | 円                                   |    |    |    |
| 自己負担額（B）             | 1,000円                              |    |    |    |
| 補助金の額（A－B）           | 円                                   |    |    |    |
| 添付書類                 | ・受検料の支払を証する書類の写し<br>・検定の結果を証する書類の写し |    |    |    |

2 補助金振込口座

|       |                  |      |          |
|-------|------------------|------|----------|
| 金融機関名 | 銀行・金庫<br>信用組合・農協 | 店舗名  | 店<br>出張所 |
| 預金の種類 | 普通・当座            | 口座番号 |          |
| フリガナ  |                  |      |          |
| 口座名義人 |                  |      |          |

※口座名義人は、申請者本人としてください。