様式１（第５条関係）

神戸町英語検定料補助金交付申請書

神戸町教育委員会　様

受験児童生徒

　　氏　　名

　　生年月日　　　平成 　　　年　　　　月　　　　日

　　住　　所　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　神戸町大字

　　学校名等　　　　　　　　　　　小・中 学校　　　　　年　　　　　組

　　受 験 級　　　　　　　　級　　第１次試験受験日　令和　　年　　月　　日

　　会　　場

　備　考

１　補助金の額は，予算の範囲内において，英検を受験した児童生徒１人あたりにつき，検定料の額（その額が3,000円を超えるときは，3,000円）とする。

２　補助金の交付の申請は，児童生徒１人につき，各年度あたり１回とする。

３　関係書類　　検定結果通知書の写し及び検定料払い込み証明書等を添付。

　上記のとおり，実用英語検定を受検しましたので，神戸町英語検定料補助金交付要綱第５条の規定により補助金を申請します。なお，補助金交付決定された場合は，次の口座へお振込ください。

　令和　　　年　　　月　　　日

保護者住所　 神戸町大字

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座名義人 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 金融機関名 | 支店・支所　 |
| 口座番号 | 普通・当座 |

様式４

令和　　　年　　　月　　　日

神戸町長　　様

請求者　住　所　 神戸町大字

　　　　　　　　　　　　　　（保護者）

　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

**神戸町英語検定料補助金　請求書**

**金．　　　　　　　円**