

様式第1号（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

受検児童生徒

氏 名 _____

生年月日 _____年 _____月 _____日

住 所 _____

学校名等 _____学校 _____年 _____組

受 検 級 _____級 第1次試験受検日 _____年____月____日

会 場 _____

備 考

- 1 補助金の額は、予算の範囲内において、英検を受検した児童生徒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。

年 月 日

保護者住所

保護者氏名

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	