

記入例

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 神戸 花子

生年月日 平成 25 年 5 月 10 日

住所 〒503-2305
神戸町大字 神戸××番地

学校名等 神戸 小・中 学校 1 年 1 組

受検級 4 級 第1次試験受検日 令和 8 年 6 月 1 日

会場 〇〇〇大学

**※申請は各年度
1人1回まで**

備考

- 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。
- 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。
- 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 **8** 年 **12** 月 **1** 日

保護者住所 神戸町大字 **神戸××番地**

保護者氏名 **神戸 太郎**

口座名義人	ふりがな	ごうど たろう
	氏名	神戸 太郎
金融機関名	〇〇〇 銀行 〇〇〇 <u>支店</u>・支所	
口座番号	<u>普通</u>・当座	0123456

※ゆうちょ銀行の場合は、支店名…二四八、五五八など3桁の数字
口座番号 記号-番号 〇〇〇〇〇-△△△△△△△1
5桁数字 7桁の数字と末尾1

日付は空欄でお願いします。

様式第4号（第7条関係）

年 月 日

神戸町長 様

請求者 住所 神戸町大字 **神戸××番地**
(保護者)

氏名 **神戸 太郎**

申請者と同じ保護者氏名を記入してください。

神戸町英語検定料補助金 請求書

金. 2,500 円

※補助限度額 3,000円