

様式第1号（第5条関係）

蟹江町英語検定料補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

蟹江町長 殿

申請者（保護者）

住 所

氏 名

電話番号

次のとおり蟹江町英語検定料補助金の交付を受けたいので申請します。なお、申請内容の確認のため必要があるときは、蟹江町教育委員会が蟹江町の保有する住民基本台帳等の資料を調査することに同意します。

ふりがな		生年月日	年 月 日生	続柄	
生徒の氏名					
学校名	中学校	学年組	第 学年 組		
生徒の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同住所				
受験級	級	受験日	年 月 日		
【注意事項】 1年度内に実用英語技能検定を2回以上受験した場合でも、この補助金の交付は、1年度につき1回の受験に限られます。					

補助金の支払いについては、以下の口座へ振り込まれるよう請求します。

振込先 金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 支所・出張所
預金種別	1 普通	2 当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義		