

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

大和町長 あて

保護者（申請者）

住 所

氏 名

㊟

電話番号

大和町検定料補助金交付申請兼請求書

大和町検定料補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 _____ 円

2 補助金に係る児童生徒及び交付申請額の内訳

児童生徒氏名	
学校名及び学年等	学校 年 組
生年月日	年 月 日
受検日	年 月 日
受検会場	
受検種目※及び受検級	<input type="checkbox"/> 英検 <input type="checkbox"/> 漢検 <input type="checkbox"/> 数検 級

※受験種目の□のいずれかにレ点をしてください。

3 添付資料 受験票（受験料の領収書等）

4 振込先

金融機関名	
本・支店名	本店 ・ （ ）支店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ 口座名義人	

※ 振込先は、保護者（申請者）名義の口座を記入し、通帳等の写しを添付してください。