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 | □英検　□漢検　□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。