

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

大和町長 殿

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。