

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

甲斐市教育委員会 様

申請者（保護者） 住 所

氏 名

電話番号

甲斐市英語検定料補助金交付申請書兼請求書

次のとおり、公益財団法人日本英語検定協会が実施する実用英語技能検定を受験したので、甲斐市英語検定料補助金交付要綱第 4 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請及び請求します。

1 申請内容

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|
| フリガナ                                       |                                                                                                                                                                                                                                                     | 生年月日 | 年 月 日 |
| 受験者氏名                                      |                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |
| 受験者住所                                      |                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |
| 学校名・学年                                     | 学校・ 年生                                                                                                                                                                                                                                              |      |       |
| 受験日                                        | 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                               |      |       |
| 試験会場                                       |                                                                                                                                                                                                                                                     |      |       |
| 受験級<br>※該当するチェック<br>欄 (□) にレを記入<br>してください。 | <input type="checkbox"/> 1 級 <input type="checkbox"/> 準 1 級 <input type="checkbox"/> 2 級 <input type="checkbox"/> 準 2 級 <input type="checkbox"/> 準 2 級プラス<br><input type="checkbox"/> 3 級 <input type="checkbox"/> 4 級 <input type="checkbox"/> 5 級 |      |       |
| 補助額（検定料×1/2 の額）                            | 円                                                                                                                                                                                                                                                   |      |       |

《裏面に続く》

## 2 補助金振込先

|                   |       |       |  |
|-------------------|-------|-------|--|
| 金 融 機 関 名         |       | 本・支店名 |  |
| 金融機関コード           |       | 店舗コード |  |
| 種 別               | 普通・当座 | 口座番号  |  |
| フリガナ              |       |       |  |
| 口座名義<br>( 保 護 者 ) |       |       |  |

※ 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

## 3 添付書類

- (1) 領収書の原本、受験票の写し等（検定料の支払いが証明できる書類）
- (2) 振込先が「ゆうちょ銀行」の場合の確認書類（通帳の表紙をめくったページ全体の写し）