

様式第1号（第5条関係）

行田市英語検定料補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

行田市長

申請者（保護者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

行田市英語検定料補助金交付要綱第5条の規定により、以下のとおり補助金の交付を申請します。なお、交付が決定された場合は、以下の口座へお振り込みください。

また、当該申請の審査のため、市及び学校で保有する情報を確認することについて同意します。

1 学校名及び生徒氏名

学 校 名		学 年 ・ 組	
フリガナ			
生 徒 氏 名			
受 検 した 級	級（ 年度第 回検定）		
受 検 結 果	・合格 ・不合格 ・二次試験未受検		
補助金請求額	円		
(注意事項)			
1 補助金の交付申請は、1年度に2回までです。			
2 補助金の交付は、予算の範囲内で行います。			
3 申請書の提出期限は、受検した年度の3月31日までです。			
4 可否に関わらず申請できますが、受検結果については上記該当項目に○を付けてください。			
5 検定料を支払っていても実際に受検していない場合は、補助の対象にはなりません。			

2 振込み先

金融機関名		口 座 番 号	
本・支店名		フリガナ	
口 座 種 類	普通 ・ 当座	口 座 名 義	

※ 口座名義は、申請者（保護者）氏名と同じにしてください。

※ 次の書類を添付してください。

- ① 検定料の領収書又は検定料を支払ったことを証する書類の写し
- ② 検定の最終結果を証する書類の写し
- ③ 振込先の確認ができる通帳、キャッシュカード等の写し
- ④ マイナンバーカード、運転免許証等申請者の本人確認ができる書類の写し