

小学校 3.4.5 年 中学校 1.3 年用

別記様式（第 5 条関係）

三芳町英語検定受験料補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

（あて先）三芳町長

保護者住所 三芳町 大字上富 大字北永井
大字藤久保 大字竹間沢 みよし台

保護者氏名 印
電話番号

三芳町英語検定受験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。なお、交付が決定された場合は、下記の口座へお振り込みください。

1 学校名及び児童生徒氏名

学校名	小 ・ 中 学校	年 組
フリガナ		
児童生徒氏名		
検定名	実用英語技能検定	級(令和 年 月 日受験)
補助金請求額	2,000円	

(注)

- 裏面の所定の欄に英検受験を証明するもの（検定料支払証明書又は検定料領収書等の写し）を貼り付けてください。可否に関わらず申請できます。
- 補助金の交付申請は、当該年度中に 1 回までです。
- 補助金の交付は、予算の範囲内において行います。
- 補助金の申請は、当該年度の 2 月末日までとします。

2 支払先金融機関 ※申請者（保護者）本人の口座を記入してください。

金融機関名		口座番号	
本・支店名		口座名義人	
口座種類	当座・普通	口座名義人カナ	

(裏面)

3 英検受験を証明するもの（検定料支払証明書又は検定料領収書等の写し）貼付欄

令和 年度 第 回 三芳町準会場受験