

申請月日記入

令和 8 年 〇 月 〇 日

様式第 1 号 (第 4 条関係)

桑折町長 様

保護者が申請

申請者 (保護者)

住所 桑折町大字谷地字道下 22 番地の 7
 氏名 桑折太郎
 電話番号 582-XXXX

押印
忘れずに

印

桑折町英語検定料助成金交付申請書兼請求書

桑折町英語検定料助成金交付要綱第 4 条の規定により、下記のとおり助成金の交付申請をいたします。交付決定された場合は、下記振込先へお振り込みください。

| | |
|---------|-----------------|
| 受験者氏名 | 桑折 花子 |
| 学 校 名 | 桑折町立醸芳中学校 |
| 学 年 ・ 組 | 3 年 1 組 |
| 受 験 日 | 令和 8 年 5 月 30 日 |
| 受 験 の 級 | 3 級 |
| 検 定 料 | 5,000 円 |
| 助 成 金 額 | 2,500 円 |

受験者氏名や学年・組、受験の級などが印刷されています。間違っていないか確認してください。

振込先

| | |
|--------------|--|
| 金融機関名 | 醸 芳 銀 行 |
| 本・支店名 | 桑 折 支 店 |
| 預金種目 | 1 普通 2 当座 |
| 口座番号 | 〇 1 2 3 4 5 |
| フリガナ 口座名義 | コ オリ タ ロウ 桑 折 太 郎 |

保護者の口座です
口座名義フリガナ
忘れずに!

添付書類 (桑折町立醸芳中学校で団体受験をし、申請書を学校へ提出する場合は不要)

- ・検定料の支払を証する書類又は受験票の写し

※桑折町立醸芳中学校で団体受験をし、申請書を学校へ提出する場合はご記入ください。

| | |
|------------------------------------|-----------|
| 団体受験校の校長を代理人と認め、英語検定料助成金の申請を委任します。 | 申請者 (保護者) |
| | 桑折太郎 印 |

保護者