

記入例

別記第1号様式(第5条関係)

大津町英語検定チャレンジ補助金交付申請書

大津町長 様

年 月 日

印鑑は必要ありません

申請者 住 所 大津町〇〇△番地
(保護者) 氏 名 大津 花子
電話番号 000-0000-0000

| | | | |
|--|--|------|-----------|
| 学校名 | 〇〇小or△△中 学校 | 学年 | 1～6 年 |
| ふりがな 児童生徒氏名 | おおづ たろう 大津 太郎 | 生年月日 | H〇〇年△月□□日 |
| 検定種別 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>) | <input checked="" type="checkbox"/> 実用英語技能検定 <input type="checkbox"/> 英検 S-CBT <input type="checkbox"/> 英検S-Interview | | |
| 検定級 | △ 級 | 検定料 | 〇〇〇〇 円 |
| 検定日 | 令和□年〇月△△日 | | |
| 一次試験会場 (注1) (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>) | <input checked="" type="checkbox"/> 大津中学校 <input type="checkbox"/> 大津北中学校 <input type="checkbox"/> その他 ⇒ 検定料の領収書、または受験票のコピーを添付 | | |
| 就学援助 認定の有無 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>) | <input type="checkbox"/> 就学援助費受給中 <input type="checkbox"/> 就学援助申請中 <input checked="" type="checkbox"/> 受給なし | | |

注1 その他にチェックが入った方は、必ず検定料の領収書のコピーか、受験票のコピーを添付してください。