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兼請求書

年　　月　　日

大津町長　様

申請者・請求者　住所　大津町

(保護者) 氏名

電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学校 | 学年 | 年 |
| ふりがな児童生徒氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 検定種別(いずれかに☑) | □実用英語技能検定□英検Ｓ－ＣＢＴ□英検Ｓ－Ｉｎｔｅｒｖｉｅｗ |
| 検定級 | 　　　　　　　　　級 | 検定料 | 　　　　　　　　円 |
| 検定回 | □第１回（５月～７月実施分）　□第２回（９月～11月実施分）□第３回（１月～３月実施分） |
| 一次試験会場(注１)(いずれかに☑) | □大津中学校□大津北中学校□その他　⇒合否通知書の写し等、受験を確認できる書類を添付 |

|  |  |
| --- | --- |
| 就学援助認定の有無(いずれかに☑) | □就学援助費受給中　　　□就学援助申請中　　　□受給なし |

注１　その他にチェックが入った方は、必ず合否通知書の写し等、受験を確認できる書類を添付してください。

別記第３号様式（第８条関係）

　　大津町英語検定チャレンジ補助金交付要綱第８条の規定により補助金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金請求額(注２) | 金　 　　　　　　　　円 |
| 振込先(注３) | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| (フリガナ)口座名義人 | ( ) |
| 添付書類 | ①　振込先の通帳、キャッシュカードのコピー②　合否通知書の写し等、受験を確認できる書類（注４） |

注２　就学援助費を受給している場合は、検定料の全額を補助します。それ以外の場合は、検定料に１／２を乗じた額（１００円未満切り捨て）を補助します。

注３　原則、請求者名義の振込先を記入してください。

注４　大津中学校・大津北中学校で受験した場合は不要です。