年　　月　　日

大山崎町長　様

住　所

申請者名

連絡先

（児童・生徒名：　　　　　　　　　）

（学校名・学年：　　　　　　　　　）

英語検定試験受験料補助金交付申請書兼請求書

大山崎町立学校英語検定試験受験料補助金交付要綱第５条第３項の規定により、補助金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請いたします。

また、交付決定があった後は、交付決定された補助金を下記の口座に振り込んでいただきますようお願いいたします。

記

補助申請額　　　　　　　円

（検定試験受験日：　　　　年　　　月　　　日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座 | 銀行　　　　　　金庫　　　　支店農協 | 普通・当座　No　　　　　　　　　　ふりがな名義人　　　　　　　　　　　　　 |