様式第１号（第４条関係）

英語検定料助成金交付申請書（兼請求書）

令和　　　年　　月　　日

　　　（あて先）笠松町長

申請者（保護者）　住　所

氏　名

電　話　　　　　―

　　次のとおり、令和６年度英語検定料助成金の交付を受けたいので、申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　受検者の所属・学年及び氏名 | 　　　　　　　　　学校　　　　　　年氏名 |
| ２　受験級、受験回及び受験会場 | 　　　　　　　級　２０２４　年度　　回　　会場 |
| ３　検定料 | 検定料　　　　　　　　,　　００円 |
| ４　助成金交付申請額 | 　　　　　　　　　,　　００円（100円未満切り捨て） |
| 助成金の振込先 | 　　　　　　銀行・信用金庫　　　　　　農協・信用組合　　　　　　　店普通・当座　口座番号 | 預金名義人（フリガナ） |