

申請者（保護者） 住 所
氏 名
電話番号

益城町英語検定チャレンジ補助金を受けたいので、益城町英語検定チャレンジ補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請（請求）します。

学校・学年	学校	年	組
生徒氏名			
検定級・検定料	級		円
添付書類	検定料の領収証の写し又は受験票の写し等		
補助申請（請求）額 ^{※1} ※2			円

※2 中学3年生は、県補助事業が上乗せされ、上乗せ額は検定料の3分の1（100円未満切捨て）となります。ただし、私立中学校生徒は県補助事業の補助対象外となるため、※1の額が補助額となります。

ゆうちょ銀行以外の金融機関	金融機関名					支店名						
	預金種別(○をつける)				口座番号(7桁 右詰め)							
	1 普通 2 当座											
ゆうちょ銀行	預金種別(○をつける)				1 普通 2 当座		支店名(3桁)					
	記号(5桁)					番号(8桁 右詰め)						
フリガナ												
口座名義												