様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

大石田町長　殿

申請者（保護者）

住所

氏名

　連絡先

学力向上支援事業助成金交付申請書兼請求書

このことについて、大石田町補助金等の適正化に関する規則第５条及び学力向上支援事業助成金交付要綱第５条の規定により下記のとおり申請及び請求します。

記

１　助成対象事業の内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受検者名 |  | 所属  学年 | 小学校  中学校  高等（専門）学校 | | 年 |
| 受検日 |  | 受検会場 |  | | |
| 受検種別 | □実用英語技能検定　□日本漢字能力検定　□実用数学技能検定 | | | 級 | |
| 申請・請求額 | 円 | | | | |

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀　行　口　座 | 金融機関名 | 銀行　　　　農業協同組合　　　　　　　　支　店  信用金庫　　その他　　　　　　　　　　　出張所 | |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 |
| 口座名義人  （保護者名の口座） | フリガナ | |
|  | |

添付書類

①検定料の支払を証する書類（※ただし、大石田中学校で団体受検した場合は不要）

②振込口座通帳の写し