

丸亀市実用英語技能検定料補助金交付申請書兼請求書

丸亀市教育委員会 宛

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

丸亀市実用英語技能検定料補助金の交付について、次のとおり申請します。

1 児童生徒氏名 _____

2 学校名等 _____ 学校 年 組

3 受験日 _____ 年 月 日

4 受検級及び検定料 _____ 級 _____ 円

5 補助金交付申請額 _____ 円（検定料の半額）

6 振込先金融機関

振込先 金融機関	銀行・信用金庫 農協・信用組合				本店 支店・出張所				
預金種別	普通 当座	口座番号 (右詰め)							
フリガナ 口座名義人 ※申請者（保護者）と同一									

- (添付書類)
- ・ 検定料の領収書又は検定料の支払を証する書類の写し
 - ・ 結果通知の写し
 - ・ 通帳の写し等振込先が分かるもの