

令和 年 月 日

昭和村長 様

申請者住所

申請者氏名 印
（裏面の口座名義人と同じにしてください。）

申請者携帯番号

昭和村英語検定料補助金交付申請書兼請求書

実用英語技能検定を受験しましたので、昭和村英語検定料補助金の交付を申請します。
なお、交付決定及び確定された場合は、裏面記載の口座へお振り込みください。

学 校 名	学校 年 組
フリガナ	
児童生徒氏名	
検 定 名	実用英語検定 級 (年 月 日 受験)
補助金請求額	検定料の2分の1の額
(注) 1 可否にかかわらず申請できます。 2 補助金の交付申請は、当該年度中に1回です。ただし、年度内に昇級の受験をする場合に限り、新規とみなし1回補助します。その場合は、1回目に申請した級の合格証明書の写真の写しを添付してください。 3 補助金の交付は、予算の範囲内において行います。 4 補助金の申請は、受験した日から30日以内までとします。	

(裏面)

補助金振込口座について、下記の欄にご記入ください。

振り込み先は下記の口座を希望する

申請書提出の際、必ず通帳またはキャッシュカードのコピーを添付して下さい

振込希望口座の情報を下記に記入

口座名義人	フリガナ								
	氏名								
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合					本店 (本所) 支店 (支所)			
口座種別	普通・当座	口座番号 (右づめで記入)							

貼り付け欄

通帳の1枚めくったページ
または
キャッシュカードのコピーを 添付して下さい