

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

みなかみ町長 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。)

申請者電話番号

みなかみ町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検しましたので、みなかみ町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)

- 裏面に検定料支払証明書又は検定料領収書等を貼り付けてください。合否にかかわらず申請できます。
- 補助金の交付申請は、当該年度中に1回です。ただし、年度内に昇級の受検をする場合に限り、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しを添付してください。
- 補助金の交付は、予算の範囲内において行います。
- 補助金の申請は、受験した日から30日以内までとします。

補助金振込口座について、下記の欄にご記入ください。

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)							

検定料支払証明書又は検定料領収書等添付欄