

年 月 日

御嵩町英語検定料補助金交付申請書兼請求書

御嵩町長 宛て

申請者（保護者） 住 所
氏 名 印
電話番号
(受験者との続柄：)

御嵩町英語検定料補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請（請求）します。なお、御嵩町補助金交付規則第5条の2第1項各号の該当の有無について、必要に応じ岐阜県警察に対し照会することに同意します。

(フリガナ)		生年月日	年 月 日	
受験者氏名				
学校名	小 学校 (年) 中	受験級	級	
受験日	年 月 日	会場		
検定料	円	申請 (請求) 額	円 (検定料の1/2)	

注) 検定料の支払を証する書類を添付してください。

補助金振込先			
金融機関名	銀 行 信用金庫 信用組合 農業協同組合		本店 支店
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

注) 振込先口座は、申請者（保護者）の口座に限ります。