

令和 年 月 日

池 田 町 長 様

保護者名 住 所

氏 名 (印)

(Tel - -)

外部検定試験費用補助交付申請書

標記の件について、補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

1. 受 検 者 _____学校
(フリガナ)

_____年 _____組 氏名 _____

2. 受検内容

(1) 検定種別 ①漢字検定 ②文章検定 ③英語検定 ④数学検定
※いずれかに○

(2) 受検級 _____級

3. 申請額

受検料 自己負担 申請額

_____円 - 1, 0 0 0 円 = _____円

4. 振込先

・金融機関名 _____銀行 _____支店

・預金種別 普通 ・ 当座 ※いずれかに○

・口座番号

--	--	--	--	--	--	--

 (右詰めで記入)

・口座名義
(フリガナ)

※添付書類

- ・領収書（原本）
- ・検定を受けたことのわかる書類の写し
（受検年度や回のわかる個人成績表、検定結果通知などで成績結果部分を
伏せたものなど）

領
収
書
な
ど

貼
り
付
け
位
置