

様式第 1 号 (第 5 条関係)

年 月 日

大 洗 町 長 様

申請者 (保護者)

住 所

電 話

氏 名

㊟

大洗町英語検定料補助金交付申請書

大洗町英語検定料補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、補助金の交付について下記のとおり申請します。

記

1. 生徒氏名
2. 学校名 学校
3. 学年等 年 組
4. 補助事業の目的  
公益財団法人日本英語検定協会の実施する英語検定に伴う検定料補助
5. 検定の級及び検定料 級 円
6. 振込先  
金融機関名 銀行・農協・信用金庫 本店・支店  
口座番号 普通・当座 No.  
フリガナ  
口座名義

※ 振込先を確認できる「通帳又はキャッシュカード」の写しを必ず添付  
口座名義人の読みかたの確認できるところ

委 任 状

私は、大洗町英語検定料補助金について、大洗町英語検定料補助金交付要綱に基づく交付申請にかかる一切の権限を

..... 学校 学校長 ..... に委任します。

年 月 日

住 所

氏 名

㊟