

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

（あて先）幸手市長

申請者 保護者住所
保護者氏名
電話番号

幸手市英語検定 検定料助成金交付申請書兼請求書

幸手市英語検定 検定料助成金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請（請求）します。

1 学校名及び生徒氏名

学校名	幸手市立	中学校	学年・組	年	組
フリガナ					
生徒氏名					
受験した級	級（年度第 回検定）				
助成金請求額	5,000円				
（注意事項） 1 助成金の交付申請は、生徒1人につき1回です。 2 助成金の交付は、予算の範囲内で行います。 3 助成金の申請期間は、英語検定一次試験受験日から60日以内です。 4 受験結果の可否に関わらず申請できます。					

2 振込先

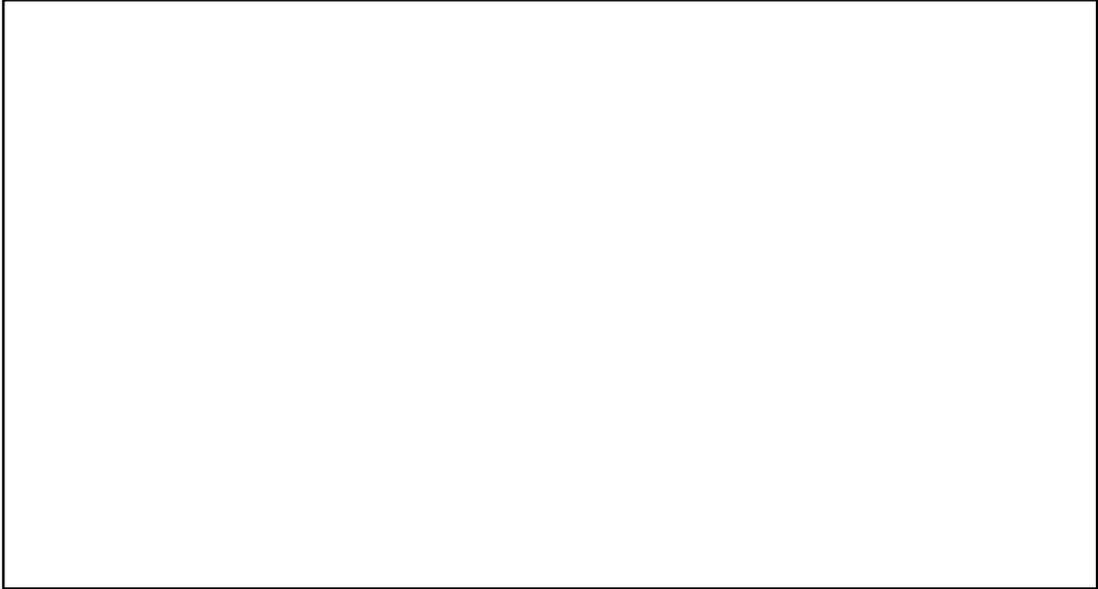
申請者名義（保護者氏名と同じであること）の金融機関を指定してください。

振込先 金融機関名				銀行 信用金庫 組合				本店・支所 支店 出張所
口座番号	普通・当座							
フリガナ								
口座名義								

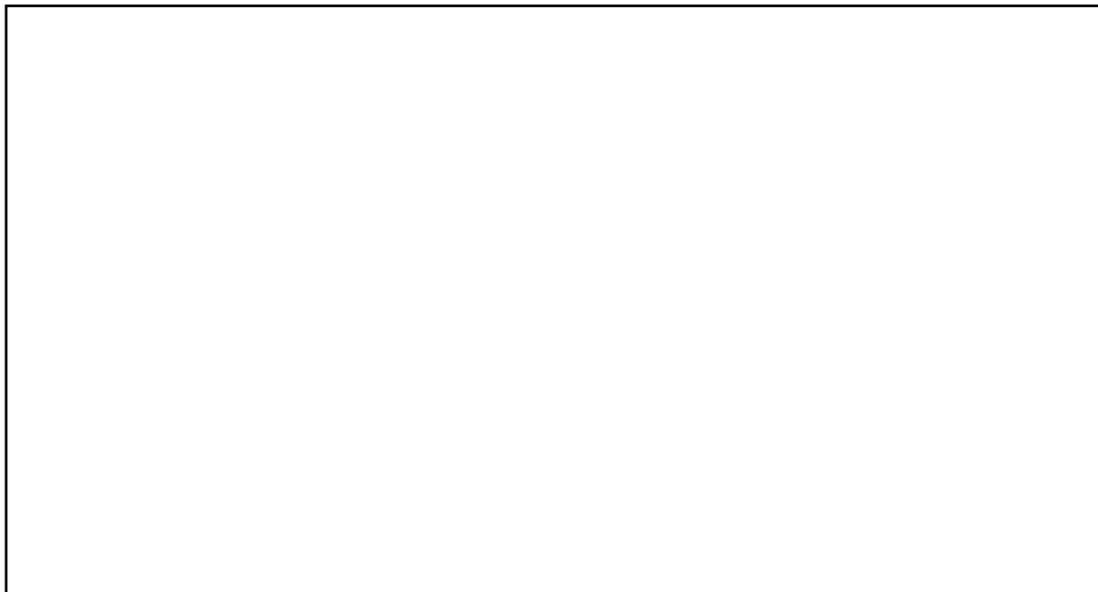
※裏面の所定の欄に検定料の支払いを証する書類の写し及び振込先の確認ができる書類の写し（通帳、キャッシュカード等）を貼り付けてください。

(裏面)

3 検定料の支払いを証する書類の写し 貼付欄

A large, empty rectangular box with a black border, intended for pasting documents that serve as proof of payment for the examination fee.

4 振込先の確認ができる通帳、キャッシュカード等の写し 貼付欄

A large, empty rectangular box with a black border, intended for pasting documents such as passbooks or cash cards that can be used to verify the remittance destination.

※通帳の場合は、口座番号が記載されたページ部分の写しを貼り付けてください。