

記入例

受験日以降の学校へ提出する日をご記入ください。

様式第1号（第5条関係）

令和5年 6月 日

龍ヶ崎市長 様

申請者欄には保護者の住所・氏名をご記入ください。

申請者（保護者）

住所 龍ヶ崎市 3710
氏名 龍ヶ崎 一郎 印
電話 0297-**-****

龍ヶ崎市英語検定料補助金交付申請書兼請求書

龍ヶ崎市英語検定料補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請し、及び請求します。

金額の修正は不可です。
間違わないようご記入ください。

記

1 申請額 4,600 円

2 内容

学校名	〇〇〇 学校 3年 1組
受験者氏名	龍ヶ崎 花子
生年月日	平成20年●●月▲▲日生
受験日	令和5年 6月 ** 日
試験会場	進学塾 〇〇〇 △△校
受験級	3級

- 3 添付書類 英語検定の受験票又は英語検定を受験したことを証明する書類の写し
 英語検定の検定料の領収書又は英語検定の検定料を支払ったことを証明する書類の写し

申請者（上記に記載した保護者）の口座をご記入ください。

4 振込先

金融機関名	銀行 信金 信組 農協 労働金庫	支店名	支店 支所 出張所	預金種別	普通 当座
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義	フリガナ リュウガサキ イチロウ		

-----以下、市立学校へ申請を委任する場合-----

委 任 状

私は、龍ヶ崎市英語検定料補助金の交付申請に係る一切の権限を学校長へ委任します。

申請者（保護者） 龍ヶ崎 一郎 印

内容を修正する場合は、修正箇所を二重線で消して、その上を保護者印で押印のうえ修正してください。（ただし、金額の修正は不可）