

記入例

受験日翌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8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。
間違え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23年●●月▲▲日生
受験日	令和8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	支店名	支店	預金種別
教 育	信組 農協	総 務	支所	
	労働金庫		出張所	普通・当座
口座 番号	1 2 3 4 5 6 7	口座 名義	リウガサキ 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）