

令和 年 月 日

羽咋市長 あて

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

羽咋市英語検定料奨励費申請書

羽咋市英語検定料奨励費を受けたいので下記の通り申請します。

※該当するところを○で囲んでください

補助年度 (回)	令和4年度 第 1 ・ 2 ・ 3 回検定
受 験 者	羽咋市立 羽咋 ・ 邑知 中学校 1年 ・ 2年 ・ 3年 _____ 組 氏名 _____
受 験 級	5級 ・ 4級 ・ 3級 ・ 準2級 ・ 2級 ・ 準1級 ・ 1級
受 験 料	_____ 円

振 込 先 金 融 機 関	① 学校給食費引落し口座への振込を希望される場合は○を付けてください。 この場合、通帳（又はキャッシュカード）のコピーは不要です。 <b>希望する</b>
	② 下記の口座へ振込を希望します。 金融機関 _____銀行・信用金庫・農協 _____本店・支店 普通 ・ 当座 口座番号 _____ 名義(保護者) (カタカナで記入) _____

上記金融機関振込先の通帳のコピー（口座番号、口座名義、金融機関名、支店名が記載されているページ）をここに貼り付けてください。

※2回目以降の場合、変更がなければ添付不要。

※上記①で、学校給食費引落し口座への振込を(希望する)に○をされた場合は添付不要。

※個人での受験者は、受験したことを証する書類（英語検定協会からの合否通知のコピー）を裏面に貼り付けてください。

※提出がない場合、奨励費が支給されない場合があります。