

年 月 日

羽咋市長 あて

保護者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

羽咋市英語検定料補助申請書

羽咋市英語検定料補助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 年度 第 _____ 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 | 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等（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。 |

※個人での受検者は、受検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等）を裏面に貼り付けてください。

※提出がない場合、補助費が支給されない場合があります。