

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2年度
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
<p style="text-align: center;">委任状</p> <p>(保護者) _____ は (学校長) _____ を代理人と定め、英語検定料奨励費の請求に関する権限を委任します。</p> <p style="text-align: right;">保護者 住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ ⑩</p>	
振 込 先 金 融 機 関	<p>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></p>
	<p>② 下記の口座へ振込を希望します。</p> <p>金融機関 _____ 銀行・信用金庫・農協 _____ 本店・支店</p> <p>普通 ・ 当座 口座番号 _____</p> <p>名義(保護者) (カタカナで記入) _____</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 20px; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">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。</p> <p style="text-align: center;">※2回目以降の場合、変更がなければ添付不要。</p> <p style="text-align: center;">※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。</p> </div>

※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。