

様式第1号（第4条関係）

佐世保市英語検定試験検定料補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

佐世保市長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
 (保護者) フリガナ \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 \_\_\_\_\_

佐世保市英語検定試験検定料補助金を受けたいので、次のとおり申請します。

フリガナ 生徒氏名			
学校名	学年	佐世保市立 中学校	年生
受験級	申請額	級	円 (上限3,000円)
試験日	試験会場	年 月 日	<input type="checkbox"/> 在籍する中学校 <input type="checkbox"/> 学校以外の準会場 <input type="checkbox"/> 本会場
添付資料 (いずれか1つ)		<input type="checkbox"/> 検定料の支払いを証明する書類等の写し <input type="checkbox"/> 受験票の写し	

※添付資料については、検定回や領収年月日が記載されたものを添付すること。

※裏面に資料貼付すること。

(振込先)

(コード)		(4ケタ)				(3ケタ)			
金融機関		銀行				本店 支店			
種別	口座番号 (右づめ)	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座							
口座名義人 (カタカナ) ※申請者(保護者)と同一									

様式第1号（第4条関係）

添付資料 (いずれか1つ)	<input type="checkbox"/> 検定料の支払いを証明する書類等の写し <input type="checkbox"/> 受験票の写し
------------------	--

※貼り付け

--