様式第１号（第４条関係）

西会津町英語検定料補助金交付申請（請求）書兼実績報告書

　　　　　年　　月　　日

西会津町長　　　　　　　　　　様

申請者（保護者等）住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　（連絡先番号　　　　－　　　　－　　　　)

補助金の交付を受けたいので、西会津町英語検定料補助金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１．受　験　者　　　氏　　名

（児童生徒）　 　学 校 名

学年・組　　　　年　　　組

２．受 験 級　　　　　　　　　　　　　　　級

３．受 験 日　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　４．補助申請額　　　　　　　　　　　　　　　円

５．振　込　先　　（銀 行 等）

　　　　　　　　　　　　　　　　支店

（口座種類）　１　普通　　２　当座

（口座番号）

フリガナ

（口座名義人）

※申請者の口座を記入すること。

　６．添付書類

　　（１）領収書の写し（西会津町立小・中学校に在籍する児童生徒）

　　（２）試験結果通知の写し（町内に住所を有し、西会津町立小・中学校以外に在籍している児童生徒）