

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 ⑩

（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）