

様式第1号（第4条関係）

中井町小中学校児童生徒学力検定料補助金交付申請書
兼請求書

年 月 日

中井町長 殿

申請者（保護者）

住 所

氏 名

⑩

中井町小中学校児童生徒学力検定料補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請（請求）します。

- 1 補助金交付申請額 _____ 円
- 2 児童生徒氏名
- 3 学校名及び学年 _____ 学校 年 組
- 4 学力検定区分 （英語・数学・漢字）検定 _____ 級
- 5 検定日及び検定料 _____ 年 月 日（検定料 _____ 円）
- 6 補助金の振込先

金融機関名 _____（銀行・信金・農協） _____ 店

口座番号 _____ 普通・当座 No. _____

フリガナ _____

口座名義人 _____