

様式第1号（第4条関係）

川島町英語検定料補助金交付申請書兼請求書

年　月　日

川島町長　あて

申請者（保護者）　住 所 川島町
氏 名 _____ 印 _____
電話番号 _____

川島町英語検定料補助金交付要綱第4条の規定により、英語検定料補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、交付が決定された場合は、下記の口座へお振り込みください。

1 申請内容

フリガナ		生年月日	年　月　日			
受験者氏名						
受験者住所	川島町					
学校名・学年	学校・年生					
受験日	年　月　日					
試験会場						
受験級	2級	準2級プラス	準2級	3級	4級	5級
補助額（受験級の検定料）						円
受験結果	合格・不合格					

※添付書類　受験票の写し等（検定料が確認できるもの）

2 補助金振込先

金融機関名	銀行・農協		本店
	信用金庫		支店
預金の種類	普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名義人 (保護者)			

※川島町に児童手当、子育て支援医療費等の振込先として口座を登録されている方は、事務手続の簡略化のため、できる限りその口座をご指定ください。

※検定料を支払っていても実際に受験していない場合は補助の対象となりません。