

瑞穂市英語検定料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

瑞穂市長 宛

申請者（保護者）

〒

住 所

氏 名

電 話

児童・生徒との続柄

瑞穂市英語検定料助成金交付事業実施要綱第 6 条の規定により申請します。なお、助成金の交付に係る審査のため、市が住民基本台帳法に基づく住民基本台帳情報について確認することに同意します。

(ふりがな) 児童・生徒氏名	-----		生 年	年	月	日
			月 日			
学校名・学年	学校		第	学年		
受検級（受検日）	級（		年	月	日）	（一次）
	（		年	月	日）	（二次）
会場	・		（一次）			
	・		（二次）			
検定料	円					
助成金 交付申請額	円（上限 5,000円） ※交付申請額（助成金）は、検定料の額の 1,000 円未満の端数を切り捨て、その額に 1/2 を乗じた額です。					

注意 偽りその他不正の手段により助成金の交付を受けたことが明らかになった場合、返還を求めます。

添付書類

- (1) 検定料の支払いを証する書類の写し
- (2) 当該年度の成績表の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類