様式第1号(第5条関係)

宝達志水町宝たち検定チャレンジ事業補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

宝達志水町長　様

住　　所
保護者名　　㊞
電話番号

宝達志水町宝たち検定チャレンジ事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請（請求）します。

記

１　補助金交付申請（請求）額　**金　　円（検定料の２分の１の額）**

２【児童生徒名】

学校名・学年	小学校・中学校　　年	氏名	
種別・級	（ 英語 ・ 漢字 ・ 数学 ・ 理科 ）検定　　級		
検定料	円		
受 験 日	第　　回（　　月　　日 ）		

学校名・学年	小学校・中学校　　年	氏名	
種別・級	（ 英語 ・ 漢字 ・ 数学 ・ 理科 ）検定　　級		
検定料	円		
受 験 日	第　　回（　　月　　日 ）		

補助金の振込先口座（ゆうちょ銀行除く）を、下記の欄にご記入ください。

金融機関名	銀行・金庫・農協　　支店								
貯金種別	普通・当座	口座番号 (右づめ)							
口座名義人 (カタカナで記入)									

注意事項

※１　補助金額は、検定料の半額です。
※２　補助金の交付は、当該年度中１人１回限りです。
※３　4～12 月の申請分は 1 月に、1～3 月の申請分は４月にお支払いします。個別に支払案内はお送りしませんのでご了承ください。
※４　個人（学校会場以外）で受験された方は、検定結果通知の写しを添付してください。
※５　裏面に振込先口座の通帳コピー（口座番号・口座名義人が記してある見開き１ページ目）を貼付してください。