

別記様式第1号（第5条関係）

年 月 日

上三川町長 様

申請者（保護者） 住所

氏名 印

電話番号

上三川町英語検定料補助金交付申請書兼実績報告書

上三川町英語検定料補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付について申請します。

受検者	学校名	中学校	学年	年 組
	生徒氏名			
受検内容	検定級	1級・準1級・2級・準2級・3級		
	検定料	円 ----- 受検が確認できる書類（検定料の領収書等の写し）を添付する		
補助金交付申請額		※この欄には記入しないでください。 円		

同意書

この申請の審査にあたり、対象者の要件に適するか確認するために、上三川町が保有する私の税務情報を 課が確認することに同意します。

年 月 日 保護者（申請者本人） 氏名 印

保護者（申請者の配偶者） 氏名 印