

中央市学力検定料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

中央市長 様

申請者 住 所  
(保護者) 氏 名

電話番号 ( )

受験した検定に係る検定料について助成を受けたいので、中央市学力検定料助成金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請及び請求します。

(ふりがな) 児童又は生徒名	
学校名・学年	学校 年
受験年度 (受験日・回)	年度 ( 月 日) 第 回検定
受験会場	※該当する会場に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 本会場 <input type="checkbox"/> 準会場 ※受験会場名を記入 会場名:
受験検定 (検定に <input checked="" type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/> 実用英語技能検定 <input type="checkbox"/> 文章読解・作成能力検定 <input type="checkbox"/> 日本漢字能力検定 <input type="checkbox"/> 実用数学技能検定
受験した級及び 検定料の額	※受験した級の検定料を記入 級 円
交付申請額	※上記検定料の 2 分の 1 の額を記入 円
添付書類 (書類に <input checked="" type="checkbox"/> )	<input type="checkbox"/> 検定料の支払いを証する書類(領収書) [上記の書類がない方] 本会場(個人受験の方) → <input type="checkbox"/> 受験票の写し 準会場(団体受験の方) → <input type="checkbox"/> 結果通知又は個別成績票の写し

※助成金申請は 1 年度当たり 1 回のみです。申請後、上級検定を受けた場合、再申請はできません

振込先金融機関	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 支所・出張所
	口座種別	普通・当座	口座番号
	(フリガナ) 口座名義人		

※振込先金融機関は、申請(請求)者と口座名義人が同一である金融機関を指定してください