別記様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

豊頃町長　様

（郵便番号）

（住　　所）

　　　保護者（氏　　名）

（電話番号）

豊頃町立小中学校検定受検料助成金交付申請書

このことについて、豊頃町立小中学校検定受検料助成金交付要綱第５条第３項の規定により、下記のとおり助成金の交付を申請します。

交付決定された場合は、下記記載の口座へお振込みください。

記

１　助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　円

２　受検児童生徒氏名等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受検児童生徒 | 氏名 |  |
| 学校名 | 豊頃町立　　　　　　　　学校 |
| 学年 | 年 |
| 受検した会場 |  |
| 検定名及び級 | 検定　　　　級 |
| 検定料 | 円 |

３　振込先金融機関口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座名義 | （フリガナ） |  | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | |
| 金融機関名 | | 農業協同組合　　　　　本支店  　　　信用金庫・銀行・信用組合　　　　　本支店 | | | | | | | |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 備考  　(１)受検したことを証明するもの（合否通知の写し等）を添付してください。  　(２)助成金の申請は、受検し合否通知を受理した日の属する年度の３月末日までとします。  　(３)口座振込を正しく行うため、金融機関の通帳に記載のとおり正確に記入してください。  　(４)口座名義のフリガナは、正しく記入してください。 |