

寝屋川市英語検定受検料補助金交付申請書

寝屋川市教育委員会

教育長 荒木 和美 様

年 月 日

申請者 〒572-

(保護者)

住所:

(フリガナ)

名前:

受検児童生徒との続柄

[]

電話番号: - -

寝屋川市英語検定受検料補助金について、寝屋川市英語検定受検料補助金交付要綱第6条の規定により次のとおり申請します。

なお、寝屋川市教育委員会がこの申請に必要な住民基本台帳に関する情報の確認を行うことについて同意します。

(フリガナ) 受検児童・ 生徒名		生年月日	年 月 日
学校名・学年	(年)		
検定名	<input type="checkbox"/> 英検	1級・準1級・2級・準2級 ^ア ・準2級・3級・4級・5級	(中学2年生)
	<input type="checkbox"/> 英検Jr.	ブロンズ・シルバー・ゴールド	(小学6年生)
※該当検定名に☑し、受検した種類に○をつけてください。			
受検日	年 月 日	【補助金額について】	
補助金申請額	円	①中学2年生…2,900円または受検料のいずれか低い額。 ②小学6年生…700円。	

【教育委員会記載欄】

受付日	受付者	添付書類確認欄	
		<input type="checkbox"/> 領収書	<input type="checkbox"/> 生徒手帳または学生証 (写)
		<input type="checkbox"/> 可否通知 (写)	<input type="checkbox"/> その他 ()