様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

　身延町教育委員会　　御中

申請者　　住　　所

（保護者）　氏　　名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

児童生徒チャレンジ応援助成金交付申請書

　身延町児童生徒チャレンジ応援助成金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します

1　受検者　　　　学校名　　　　　　　　　　学校　　　　年　　　　組

氏　名

2　受検内容及び交付申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検定種別 | 受検級 | 検定料 | 交付申請額  （検定料の合計額を記入して下さい。） |
| 英語検定 | 級 | 円 | 円 |
| 漢字検定 | 級 | 円 |
| 数学検定 | 級 | 円 |

3　助成金振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 | 銀　　行  農　　協  信用組合  信用金庫 | | | 店 |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  | |
| (フリガナ)  口座名義人 |  | | | |

※振込先は、申請者（保護者）名義のものに限ります。

※検定結果通知書又は教育委員会が必要と認めた書類を添付してください。