様式第１号（第４条関係）

年　　　月　　　日

　長瀞町教育委員会教育長　様

　　　　　 保護者住所

　　　　　　　 申請者　　保護者氏名　　　　 　　　　　　　　㊞

　　　　　　　電話番号

長瀞町検定受検料助成金交付申請書兼実績報告書

　長瀞町検定受検料助成金の交付を受けたいので、長瀞町検定受検料助成金交付要綱第４条の規定により申請します。

記

１　受検者　　　学校名

　　　　　　　　学年　　　　第　　　　　　　　学年

　　　　　　　　氏名

２　受検内容及び申請金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検定種別（○を付けて下さい） | 受検級 | 検定料 | 交付申請の額 |
| 英検 ・ 数検 | 級 | 円 | １，０００円 |

３　添付書類

　　検定料の領収書又は受検したことを証明するもの（合否の写し等）

４　その他

　　助成金の交付申請は、それぞれの検定に対し、当該年度中に１回です。

　　助成金の申請は、受検した年度の２月末日（末日が土日の場合はその直前

　の平日）までとします。