

様式第 1 号（第 4 条関係）

年 月 日

桐生市長 様

申請者（保護者）

住 所

氏 名

電 話

桐生市英語検定料補助金交付申請書

桐生市英語検定料補助金の交付を受けたいので、桐生市英語検定料補助金交付要綱第 4 条の規定により、下記のとおり申請及び請求をします。

フリガナ			
生徒氏名			
学校名	桐生市立	学年・組	年 組
受験級	級	受験会場＊	☐ 本会場 （S-CBT 又は S-Interview 受験者を含む） ☐ 準会場（在籍校での受験）
申請・請求額	円（実際に支払った検定料）		
この検定料について、他の制度による補助を受けている、又は受ける予定がありますか。		☐ はい ☐ いいえ	

【補助金の振込先】

金融機関名		支店名	
口座種別	普通・当座・その他（ ）	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

【添付する書類】＊受験会場により異なります。

- ・ 共通 ①申請者名義の振込先の口座情報が確認できる書類の写し（通帳のコピー等）
- ②申請者の身分を証明するものの写し（運転免許証、医療保険証等）

＊本会場受験者（S-CBT 及び S-Interview 受験者を含む）

- ③「一次受験票・本人確認票」の写し
- ④「一次成績表・二次受験票」の写し

＊準会場受験者

- ③「一次成績表・二次受験票」の写し