

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

枕崎市長 殿

申請者（保護者）

住 所

氏 名

印

連絡先

枕崎市英語検定料助成金交付申請書

枕崎市英語検定料助成金交付要綱第4条の規定により助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請いたします。

記

対象生徒	氏 名			
	住 所			
	学 校 名	学 校	年	組
受検（一次試験）の 年月日及び級	年 月 日	受検級	級	
検定料				
助成金交付申請額				

- ※ 助成金は年度内1回に限ります。
- ※ 英語検定の受検を証明する書類は、裏面に添付してください。
- ※ 交付申請額は振込手数料を除いた検定料の2分の1の金額です。

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

様

枕崎市長

印

枕崎市英語検定料助成金交付決定及び交付確定通知書

年 月 日付けで申請のあった枕崎市英語検定料助成金  
については、下記のとおり交付を決定し、交付すべき助成金の額  
を確定しましたので、通知します。

記

- |   |        |          |
|---|--------|----------|
| 1 | 助成金の種類 | 英語検定料助成金 |
| 2 | 助成金の額  | 円        |
| 3 | 受検級    | 英語検定 級   |

様式第3号(第6条関係)

年 月 日

枕崎市長 殿

申請者(保護者)

住 所

氏 名

印

連絡先

枕崎市英語検定料助成金交付請求書

枕崎市英語検定料助成金交付要綱第6条の規定により、助成金の交付を受けたいので、下記のとおり請求いたします。

記

請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

ただし、 \_\_\_\_\_ 年度枕崎市英語検定料助成金として

(振込先口座)

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

※ 振込口座の通帳の写しを裏面に添付してください。