

別記第1号様式(第5条関係)

大津町英語検定チャレンジ補助金交付申請書

年 月 日

大津町長 様

申請者 住 所 大津町

(保護者) 氏 名

㊦

電話番号

学校名	学校	学年	年
ふりがな 児童生徒氏名		生年月日	年 月 日
検定種別 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 実用英語技能検定 <input type="checkbox"/> 英検 S-CBT <input type="checkbox"/> 英検S-Interview		
検定級	級	検定料	円
検定日	年 月 日		
一次試験会場 (注1) (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 大津中学校 <input type="checkbox"/> 大津北中学校 <input type="checkbox"/> その他 ⇒ 検定料の領収書、または受験票のコピーを添付		
就学援助 認定の有無 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 就学援助費受給中 <input type="checkbox"/> 就学援助申請中 <input type="checkbox"/> 受給なし		

注1 その他にチェックが入った方は、必ず検定料の領収書のコピーか、受験票のコピーを添付してください。