

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 31日

真岡市教育委員会
教育長 山中 孝雄 様

申請者（保護者）

住所 _____

保護者氏名 _____ 印

保護者生年月日 _____ 年 月 日

連絡先 _____

真岡市英語検定料助成金及び漢字検定料助成金交付申請書兼請求書

真岡市英語検定料及び漢字検定料助成金交付要綱第4条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、真岡市英語検定料及び漢字検定料助成金の交付を受けるに当たり、真岡市教育委員会教育長が対象児童生徒の住民基本台帳の調査を行うことに同意します。

対象児童生徒	氏名			
	住所			
	学校名	学校	年	組
	検定の種類	英語検定 ・ 漢字検定		
申込年月日・級	検定日 (一次試験)	令和 年 月 日	申込級	級
助成金交付申請（請求）額		円		
振込先	金融機関名		支店名等	
	金融機関コード		店舗コード	
	預金種別	普通・当座	口座番号	
	口座名義人	フリガナ		

※英語検定及び漢字検定のそれぞれ年度内1回のみ助成

※振込先には、申請者名義の金融機関口座をご記入ください。

※添付書類については、裏面に添付のこと。

この枠に添付書類を貼ること。

- 対象児童生徒の検定料領収証、成績証明書（一次試験の検定結果）等の英語検定及び漢字検定の受検を証する書類の写し
- ※ **領収証は英語検定・漢字検定の記載（手書き不可）のあるもの、社印のあるものに限る（私印のみは不可）。**
- ※ 不明点については学校教育課教育政策係（TEL0285-81-9052）までお問い合わせください。

【記入例】様式第1号（第4条関係）

真岡市教育委員会
教育長 山中 孝雄 様

各申請期間の最終日を記入
してください

令和〇年〇月 31 日

(例) 令和4年7月31日

印漏れ注意

シヤチハタ不可

教育長名を必ず御記入
ください。

保護者氏名

申請者（保護者）

保護者生年月日

住所 真岡市荒町 123-45

保護者連絡先

保護者氏名 真岡 誠 印

(日中連絡可能な電話番号)

保護者生年月日 昭和53年5月5日

を記入してください。

連絡先 080-1234-5678

真岡市英語検定料助成金及び漢字検定料助成金交付申請書兼請求書

真岡市英語検定
類を添えて次のとお
を受けるに当たり、
ことに同意します。

記入漏れのないよう確認をお願いします。

定により、関係書
定料助成金の交付
台帳の調査を行う

一つの申請につき
一用紙をご利用頂
くため、必ず選択
してください。

対 象 児 童 生 徒	氏 名	真岡 真子		
	住 所	真岡市荒町123-45		
	学校名	真岡市立 真岡中 学校 3 年 1 組		
	検定の種類	英語検定 ・ 漢字検定		

検定日、受検級を
正確に記入してく
ださい。

申 込 日 月 年 級	検定日 (一次試験)	令和 4 年 6 月 2 日	申込級	3 級
----------------	---------------	----------------	-----	-----

助成金交付申請（請求）額	2, 150 円
--------------	----------

申請保護者に同じ
口座名義の通帳を
記入してくださ
い。

振 込	金融機関名	足利銀行	支店名	真岡支店
	金融機関コード	0129	店舗コード	190
	預金種別	普通 当座	口座番号	1234
	口座名義人	フリガナ モカ マコ 真岡 誠		

検定料金ではなく、検定助成金額を記入してください。
※別紙「真岡市英語検定料及び漢字検定料助成金交付の流れ」を参照ください。