

伊佐市長 様

申請者 住所

(保護者名) 氏名

印

署名（自署）の場合、押印は必要ありません。

電話番号

伊佐市英語検定料助成金交付申請書

年度伊佐市英語検定料助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

学校名・学年	学校 年 組
ふりがな 児童・生徒名	
受験日	年 月 日
検定級・検定料	_____ 級 _____円 (A)
助成申請額	検定料 (A) _____円 ÷ 2 = _____円 (B) <b>【助成額】</b> _____円 ※Bの100円未満を切り捨てた額
年度内申請回数 (どちらかに○)	1回目 ・ 2回目

【添付書類】

検定料を納めたこと分かる領収書等の写し