

熊本県教育長 様

県立中高英語検定チャレンジ事業補助金交付申請書

県立中高英語検定チャレンジ事業補助金交付要項第 4 条の規定に基づき、県立中高英語検定チャレンジ事業補助金の交付を申請します。

学校名		学年		クラス	
申請者の住所	〒	ふりがな			
	電話	申請者の氏名 (受験者)			
実績報告 英語資格・検定 試験の種類及び 受験料支払証明	<input type="checkbox"/> GTEC <input type="checkbox"/> 英検 3 級 <input type="checkbox"/> 英検準 2 級 <input type="checkbox"/> 英検 2 級 (いずれかの 1 つの □ にレ点をつけてください。) 受験料 一金 円也 (支払った受験料を記入してください。) ただし、上記検定受験料として支払いました。				
受験日	令和 年 月 日 ※英検の場合 1 次試験の日				
申請及び請求額	<input type="checkbox"/> GTEC <input type="checkbox"/> 英検 3 級 <input type="checkbox"/> 英検準 2 級 <input type="checkbox"/> 英検 2 級 3,000 円    2,400 円    2,900 円    3,000 円 (いずれかの 1 つの □ にレ点をつけてください。) 上記の金額を請求します。				

ふりがな		保護者等の	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ
保護者等の氏名 (補助金受給者)		住所 (いずれかの □ にレ点をつけてください)	<input type="checkbox"/> 申請者住所と異なる場合は記入
申請者との関係 (いずれかの □ にレ点をつけてください)	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

なお、代理人として、本補助金の受領に関する権限を上記の者に委任し、本補助金の振込口座として裏面の口座を指定します。

様式 1

受取口座申出書

金融機関名	銀行	店	金融機関コード	支店コード
預金種別	01 普通（総合）口座 02 当座預金		口座番号	
	04 貯蓄預金 09 別段・その他 (数字に○をつけてください)			
口座名義人 (カタカナ)				

口座が確認できる書類を貼り付けてください。

※受取口座の金融機関名、口座番号、口座人名義（カタカナ）  
が分かる通帳の表紙やキャッシュカードの写し

【書類チェック欄（※申請書を提出する前にチェックしてください。）】	
添付書類等	<input type="checkbox"/> 熊本県奨学のための給付金の支給決定通知の写し （上記の給付金未申請者のみ） <input type="checkbox"/> 課税証明書 <input type="checkbox"/> 英語資格・検定試験を受験した事実が確認できる書類（受験結果の写し等） 例）英検1次の結果通知