

申請する日を記入します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

曾於市長 様

申請者は保護者です。

申請者

住所 末吉町〇〇123番地4

氏名 末吉太郎



曾於市各種検定料補助金交付申請書

朱肉を使って押印する  
印鑑を使ってください。

曾於市各種検定料補助金交付要綱第5条の規定により補助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。

検定を受けた生徒氏名、申請者との続柄を記入します。

記

- 1 補助金の交付対象者である者 **末吉花子(長女)**  
(氏名、続柄等を記入してください。)

- 2 補助金申請額 金 **9,000** 円

各検定料の1,000円未満を切り捨てた額の合計額です。

- 3 補助金の申請内訳

検定の種類	検定料	備考
英語検定	4,800 円	準2級
漢字検定	2,500 円	準2級
数学検定	3,000 円	3級
	円	
合計	10,300 円	

まとめて申請できます。

また、個別に申請することもできます。  
1つの検定につき補助は1回のみです。

- 4 添付書類

検定の開催要項

検定を受検したことが分かる書類

委任状(様式第2号)

各種検定料補助対象者名簿(様式第3号)

領収書・受検票の写し等、受検したことが分かる書類を添付します。

(委任状及び各種検定料補助対象者名簿は、学校長申請の場合のみ添付してください。)