

別記様式第1号（第5条関係）

愛別町児童生徒学力向上事業補助金交付申請書

愛別町教育委員会  
教育長 様

愛別町児童生徒学力向上事業補助金交付要綱第5条の規定により、承諾事項に同意し、次のとおり申請します。

申請者（保護者）	住所	〒 - 愛別町	申請日	年 月 日
	氏名		審査のための同意事項 1 住民基本台帳等による確認を行うことに同意します。 2 学校で保有する情報を確認することに同意します。（町内学校の準会場で受験した場合のみ）	
	電話番号			

児童生徒 受験した	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			
	学校名	愛別町立 学校	学年	学年
受験日	年 月 日	受験級	級	
検定料	円			
交付申請額	円（検定料の2分の1）			
受験会場	<input type="checkbox"/> 愛別町立 学校 <input type="checkbox"/> その他の会場（会場名： ）			

【添付書類】

- ・ 検定料を支払ったことがわかる領収書等の写し
- ・ 受験結果が確認できる書類の写し（一次又は二次試験の個人成績表、合否通知等）  
※町内学校の準会場で受験した場合は、添付不要です。

振込先金融機	金融機関名	銀行・農協・信用金庫 店		口座種別	普通・当座
	口座番号	(フリガナ)	口座名義人		