

様式第2号（第5条関係）

中札内村児童生徒検定チャレンジ受検料補助金交付申請書

年 月 日

中札内村教育委員会教育長 様

申請者（保護者）

住 所 中札内村

氏 名

中札内村児童生徒検定チャレンジ受検料補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額

2 受検児童生徒氏名

3 学校名・学年

4 検定の名称及び級

5 添付書類

（1）検定結果のわかるもの（検定結果通知書等）の写し

（2）検定料の金額が確認できる書類（検定料払込証明書等）の写し

6 振込先金融機関の名称及び口座番号

金融機関名	口座番号	口座名義人
	普通 当座	