

様式第1号（第6条関係）

学力検定料補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

白馬村教育委員会 宛

	住所
(保護者)	氏名 <span style="float:right">㊟</span>
	電話番号

白馬村立白馬中学校学力検定料補助金交付要綱第6条の規定に基づき、学力検定料の補助金を受けたいので、関係書類を添えて申請及び請求します。

(ふりがな) 生徒氏名		生年月日(学年クラス)	年 月 日( 学年 組)
合格した学力検定の名称及び級	( 級)		
受験会場及び受験日	白馬中学校( 年 月 日) ・ 他の受験会場( 年 月 日)		
他の受験会場の名称、所在地	(名称) (所在地)		
検定料(A)			円
補助金額(A÷2)			円

振 込 先	金融機関名		支店名	
	口座番号等	普通 ・ 当座 (口座番号)		
	口座名義人 (申請者名義)	(ふりがな) _____		

(添付書類)

- ・検定料の領収書又は検定料の支払いを証する書類の写し
- ・合格したことが分かる書類の写し

年 月 日

上記、生徒の学力検定の受験において、受験会場及び受験日は学校長が認めているものである。

第4条第2項の規定により、学校長が認めているものである。

(上記、該当箇所にチェック(レ)を入れること。)

学校長

㊟