

## 第1号様式

## 河合町数学検定・算数検定チャレンジ応援補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

河合町長 殿

|                |     |            |     |  |
|----------------|-----|------------|-----|--|
| 申 請 者<br>(保護者) | 住 所 |            |     |  |
|                | 氏 名 | 印          | 続 柄 |  |
|                | 電 話 | 自宅：<br>携帯： |     |  |

【申 請】次のとおり河合町数学検定・算数検定チャレンジ応援補助金の交付を受けたいので申請します。

|                                                   |                        |              |        |
|---------------------------------------------------|------------------------|--------------|--------|
| フリガナ<br>生徒・児童名                                    |                        | 生 年<br>月 日   | 年 月 日生 |
|                                                   |                        |              |        |
| 学校名                                               | 河合第 小・中 学校             | 第 学年 組       |        |
| 生徒・児童<br>住所                                       | (保護者と同じ場合は「同上」と記入ください) |              |        |
| 検 定 級<br>＜補助対象検定級＞<br>数学検定： 5級～3級<br>算数検定： 11級～6級 | 数学検定<br>・<br>算数検定      | 級            |        |
| 補助額 (受検した検定料の半額)                                  | 検定料                    | 補助額 (検定料の半額) |        |
|                                                   | 円                      | 円            |        |
| 受 験 日                                             | 年 月 日                  |              |        |

【請 求】補助金の支払いについては、下記の口座へ振り込まれるよう請求します。

|               |                |         |  |  |  |  |  |  |          |
|---------------|----------------|---------|--|--|--|--|--|--|----------|
| 金融機関名         | 銀行・農協<br>信金・信組 |         |  |  |  |  |  |  | 本店<br>支店 |
| 種 別           | 普通 ・ 当座        | 口 座 番 号 |  |  |  |  |  |  |          |
| 口座名義<br>(保護者) | (フリガナ)         |         |  |  |  |  |  |  |          |
|               |                |         |  |  |  |  |  |  |          |

\*口座名義は保護者名と同一にしてください。

\*申請者(保護者)の氏名欄に必ず押印してください。