

別記様式（第6条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

伊豆の国市実用英語技能検定料助成金申請書兼請求書

年 月 日

伊豆の国市長 宛

住 所  
申請者 氏 名 ㊞  
電話番号

年度において、以下のとおり実用英語技能検定を受験したので、その検定料の助成を申請し、及び請求します。

1 受験者

氏 名	
学 校	

2 受験した実用英語技能検定

受験級	級	受験番号	
受験日	一次試験 年 月 日	二次試験	年 月 日
検定料	円		

3 申請（請求）金額

円

※検定料の金額×1/2

ただし、次のいずれかに該当する場合は、検定料の全額

- 伊豆の国市児童生徒の就学援助に関する規則に基づく就学援助の対象者である。
- 世帯員全員が、今年度の市県民税について非課税者である。（課税者の被扶養者のみの世帯の場合は対象外）

4 振替先口座

金融機関名	銀行・農協 金庫・組合		支店・営業部 店・出張所							
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号							
フリガナ										
預金名義										

5 添付書類

- 検定料の領収書の写し  合否通知の写し
- 世帯全員の非課税証明書（非課税世帯に該当し、申請する年又は申請する年の前年の1月1日に伊豆の国市に住所がない場合のみ）
- その他（ ）

【同意書】

申請内容の確認をするため、伊豆の国市が住民基本台帳、課税状況及び就学援助の対象要件を（関係機関に問い合わせ）閲覧することに同意します。

申請者氏名

（署名又は記名押印）