

身延町長 望月幹也様

申請者 住所  
(保護者) 氏名 ⑨  
電話番号

児童生徒チャレンジ応援助成金交付申請書

身延町児童生徒チャレンジ応援助成金交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します

1 受検者 学校名 学校 年 組  
氏名

2 受検内容及び交付申請額

検定種別	受検級	検定料	交付申請額 (検定料の合計額を記入 して下さい。)
英語検定	級	円	円
漢字検定	級	円	
数学検定	級	円	

3 助成金振込先

名称	銀行 農協 信用組合 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			

※振込先は、申請者（保護者）名義のものに限ります。

※検定結果通知書又は町長が必要と認めた書類を添付してください。