様式第１号（第６条関係）

中野市英語検定料助成金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

中野市長　　あて

申請者　　住所
（保護者）　氏名
電話　　（　　）

下記のとおり英語検定を受験したので、中野市英語検定料助成金交付要綱の規定に基づき、助成金の交付を申請します。

記

事業の名称		英語検定料助成事業
事業の目的及び内容		英語検定の受験
事業の目標数値及び達成状況		別添のとおり、英語検定を受験しました。
受験者	住　　所	
	ふりがな	
	氏　　名	
	学校名・学年・組	学校　　年　　組
受験会場		
受験級		英検＿＿＿級
事業に要した経費		円
事業完了日		年　　月　　日
助成金申請額		円
申請額の算出基礎		検定料　　円の２分の１以内

添付書類

受験が確認できる書類（個人成績表の写し）

市内中学校が団体となり実施された英語検定を受験した場合にあっては、不要です。

審査のため、市及び学校で保有する情報を確認することについて同意します。

氏名　　㊞