

【記入例-1】

様式第1号（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）
（表面）

長泉町がんばる中学生応援事業補助金交付申請書

長泉町長 様

保護者氏名 ※振込先口座名義人と同じ	〇〇年〇〇月〇〇日
-----------------------	-----------

住所 長泉町中土狩〇〇〇

申請者 氏名 長泉 太郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

印

長泉町がんばる中学生応援事業補助金の交付を受けたいので、長泉町がんばる中学生応援事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、補助金の交付決定のため、私の住民登録状況及び納税状況について、長泉町が調査を行うことに同意します。

記

1 英語検定

学校名	長泉町立〇〇中学校	学年・組	3年〇組
ふりがな	ながいずみ はなこ	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
対象生徒名	長泉 花子		
受験した級	3級	一次試験の受験日	令和〇年〇〇月〇〇日
		二次試験の受験日	年 月 日

添付書類：検定結果通知の写し

※一次試験若しくは二次試験のいずれか一方のみ受験した場合は、当該受験日のみ記入してください。申請書（様式第1号）及び請求書（様式第3号）の記入は消えない筆記具で、押印は、朱肉を使用する印でお願いします。

【記入例-1】

(裏面)

② 予防接種

学 校 名	長泉町立〇〇中学校	学 年 ・ 組	3 年 〇 組
ふ り が な	ながいずみ はなこ	生 年 月 日	〇 〇 年 〇 月 〇 日
対 象 生 徒 名	長泉 花子		
予防接種を受けた年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		

添付書類：領収書等の写し

※申請する補助の区分に○を付けてください。

英検のみ申請する場合は記入不要です。

※受験応援のため、中学3年生が10月から1月末までの間に受けたインフルエンザ予防接種に限り、英検と同時に補助金申請をすることができます。

添付書類貼付箇所