

様式第1号（第5条関係）

令和〇年 □月 △日

守谷市教育委員会 宛て

申請者（保護者） 住所 守谷市大柏950番地の1  
氏名 守谷 太郎 ⑩  
電話 090-△△△△-□□□□

※申請者は保護者

### 守谷市英語検定料補助金交付申請書

守谷市英語検定料補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請額は、準会場検定料の2分1の額です。  
(要保護・準要保護世帯の場合は、全額助成となります。)

1 申請額 2,500 円

#### 2 内容

学校名	守谷市立□□□	学校	□	年	□	組		
受検者氏名	守谷 花子	(	○	年	○	月	○	日生)
受検日	○	年	○	月	○	日		
検定会場	守谷市立□□□	学校						
受検級	3 級	※複数の級を受検した場合は、最上位の級をご記入ください。						

3 添付書類（合否通知の写し等）

受検日には、一次試験の日程をご記載ください。