第1号様式（第4条関係）

令和　年　月　日

さつま町長　様

申請者

　住　　　所

保護者氏名

さつま町英語力向上推進事業補助金交付申請書

さつま町英語力向上推進事業補助金を交付くださるよう，さつま町英語力向上推進事業補助金交付要綱第４条及びさつま町補助金等交付規則第３条の規定により，関係書類を添えて申請します。

また，町税等の納付状況を調査することに同意します。

記

１　学校名　　　　　　　　 小・中学校

２　学年　　　 年　　　組

３　生徒名

４ 検定級　　　　　　　級

５ 補助金申請額　　　　　　　円

（検定料）

６ 受検確認

（１）受験日：一次　令和　　年　　月　　日，

二次　令和　　年　　月　　日，

（２）受検会場：一次　　　　　　　　　，二次

　　　※　３級以上について，二次の試験会場についても記入をお願いします。

裏面あり

※　次の項目について，調査を行います。調査の結果，補助できない場合があります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 納税等確認 | □町税 | 確認 | 月　　日 |
| (職・氏名)  印 |
| □保育料 | 確認 | 月　　日 |
| (職・氏名)  印 |
| □水道使用料 | 確認 | 月　　日 |
| (職・氏名)  印 |
| □町営住宅使用料 | 確認 | 月　　日 |
| (職・氏名)  印 |