

記載例 (市外中学校在籍者用)

令和3年11月8日

魚沼市長

様

検定の可否をお知らせいただく必要がありますので、結果が判明した後に申請書を提出してください

- ・申請者の住所、お子様が通う学校名を記入してください。
- ・代表者は「保護者 ○○○○」と記入し、押印（認め印で可）願います。
- ・日中連絡のとれる電話番号を記載願います。

申請者 住所 魚沼市小出島910番地
学校名 ○○中学校
代表者 保護者 山田 親太郎 印
電話番号 080-1234-5678

英語検定料補助金交付申請書兼実績報告書

魚沼市英語検定料補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請及び報告します。

記

申請額は受検料の2分の1になります

1 補助金交付申請額 金 3,850円

2 添付書類

- (1) 受検者一覧及び受検結果
- (2) 領収書(原本を台紙に貼付して添付すること。)

- ・別紙の「受検者一覧及び受検結果」と「領収書原本」を添付してください。
- ・領収書は協会発行のもの、塾発行のものいずれでも可です。

3 補助金の振込先

金融機関名	店名	種別	口座番号
魚沼	銀行	普通	1234567
	組合		
	金庫		
	農協		
口座名義人	カタカナ	ヤマダ オヤタロウ	
	漢字	山田 親太郎	

- ・補助金を受け取る口座の金融機関名、店名、口座番号、口座名義人をご記入ください。
- ・口座名義人のフリガナ(カタカナ)の記入を忘れずをお願いします。

■申請書はこちらからダウンロードもできます

https://www.city.uonuma.niigata.jp/reiki/reiki_honbun/r043RG00001580.html

受検者一覧及び受検結果

1 学校名 〇〇中学校

学校名と試験日程を記載してください。

2 試験日程 2021年度 第2回

3 受検者一覧

No.	学年	氏名	受検級	検定料A (円)	補助申請額 A×1/2(円)	当該年度 受検回数	備考
1	2	山田 兄太郎	3	4,800	2,400	1	
2	1	山田 妹子	4	2,900	1,450	1	欠席
計				7,700	3,850		

- 受検したお子様の学年、氏名、受検した級、支払った検定料、補助申請額（支払った検定料の2分の1）、当該年度受検回数を記入してください。
- 生徒1人につき、受検級にかかわらず毎年度2回分まで補助することとしていますので、「当該年度受検回数」は、補助金申請の回数（今回が今年度初めの場合は1）を記入してください。
- 検定日当日、体調不良などやむを得ない理由で欠席した場合は補助対象とし、受検回数を1回とカウントします。遅刻や自己都合で欠席した場合は補助対象となりません。

注) 行が不足する場合は適宜追加すること。

4 受検結果

受検級	申込者数	受検者数	合格者数	備考
1級				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> 受検結果をご記入ください。 合否の結果については、他の受検者と合算して統計数値として取り扱い、個人が特定されないようにします。 </div>
準1級				
2級				
準2級				
3級	1	1	1	
4級	1	0	0	体調不良欠席
5級				
計	2	1	1	

やむをえない理由で検定を欠席した場合は、申込者数は「1」で受検者数と合格者数は「0」となります。検定欠席の場合、備考欄に欠席理由（体調不良など）をご記入ください。