様式第１号(第４条関係)

年　　月　　日

常陸太田市長　殿

　　　　　　　　　　　　申請者（保護者）住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

常陸太田市英語検定料助成金交付申請書

常陸太田市英語検定料助成金の交付を受けたいので,常陸太田市英語検定料助成金交付要項第４条の規定により，申請します。

記

１．受 験 者　　　氏　　名

　　　　　　　　　学 校 名

　　　　　　　　　学年・組　　　　　　年　　　　　　組

２．受 験 級　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　級

３．申請金額　　　　　　　　　　　　　　１，０００　円