

第1号様式（第5条関係）

大府市英語検定受検料補助金（高校生等分）交付申請書兼請求書

大府市長殿 _____年 月 日

申請者（保護者） 〒474-
住 所 大府市
氏 名
電 話

次のとおり大府市英語検定受検料補助金（高校生等分）の交付申請及び請求をします。
なお、交付の決定等の際し、申請者の市税の公簿等の閲覧に同意します。

フリガナ		生年月日	年 月 日生	申請者 との続柄	
生徒氏名					
学校名		学年	第 学年		
受検級	級	受検区分	<input type="checkbox"/> 個人受験 <input type="checkbox"/> 団体受験 <input type="checkbox"/> S-CBT 又は S-Interview		
受検級の 検定料※	円	補助額 (左記金額の 2分の1)	円	合否の別	<input type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否

※PTA等の団体が検定料の一部を負担した場合、当該負担額を除く。

振込口座

金融機関名		銀行・信用金庫 農協・()		本店 支店
金融機関 コード			店番号	
口座番号			預貯金の種類	普通
口座名義人 (カナ・保護者)				

受検目的（複数回答可）

- 大学等の受験対策のため 単位等の取得のため 実力を図るため
 市の補助制度があったため 就職活動のため 英語学習の意欲となるため
 その他()

在学証明書

学年・科 第 学年 科
 生徒氏名 _____
 生徒住所 _____

上記の者は、 年 月 日現在、本校に在学していることを証明します。

年 月 日

学校名
学校長

印

第1号様式（第5条関係）

大府市英語検定受検料補助金（高校生等分）交付申請書兼請求書

令和8年〇月〇日

大府市長殿

申請者（保護者）

〒474-0000

住所 大府市 中央町五丁目70番地

おぶちゃんマンション201号

氏名 大府 桜子

電話 0562-00-0000

内容に修正がある場合は、
修正箇所を二重線で消してください。
※ただし、補助額の修正はできません。

次のとおり大府市英語検定受検料補助金（高校生等分）の交付申請及び請求をします。

なお、交付の決定等に際し、申請者の市税の公簿等の閲覧に同意します。

フリガナ	オオブ タロウ	生年月日	H20 年 〇月 〇日生	申請者 との続柄	子
生徒氏名	大府 太郎	学校名	〇〇〇〇〇	学年	第 2 学年
受検級	準1 級	受検区分	<input checked="" type="checkbox"/> 個人受験 <input type="checkbox"/> 団体受験 <input type="checkbox"/> S-CBT 又は S-Interview		
受検級の 検定料※	10,400 円	補助額 (左記金額の 2分の1)	5,200 円	可否の別	<input checked="" type="checkbox"/> 合 <input type="checkbox"/> 否

※PTA等の団体が検

受検級・受検方法によって補助額が異なります。
分からない場合は窓口で確認しますので、空白のままお持ちください。

振込口座

金融機関名	大府				銀行・信用金庫 農協・()	共和		本店 支店
金融機関 コード	1	2	3	4	店番号	5	6	7
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	預貯金の種類 普通
口座名義人 (カナ・保護者)	オ	オ	ブ	サ	ク	ラ	コ	申請者(保護者)欄の氏名と 同一の名義人としてください。

受検目的（複数回答可）

- 大学等の受験対策のため 単位等の取得のため 実力を図るため
 市の補助制度があったため 就職活動のため 英語学習の意欲となるため
 その他()

在学証明書

学年・科 第 学年 科
生徒氏名
生徒住所

在学先の高校等に
記載を依頼してください。

上記の者は 年 月 日現在、本校に在学していることを証明します。

年 月 日
学校名
学校長