

(宛先)
東大阪市長

申請者（保護者）住 所

名 前

電話番号

東大阪市漢字検定受検料補助金交付申請書兼請求書

東大阪市漢字検定受検料補助金交付要綱第 4 条第 1 項及び第 2 項に基づき、別紙関係書類を添えて次のとおり申請し、交付決定された場合は、申請内容のとおり請求します。

また、当該申請のため、市及び学校で保有する情報を確認することについて同意します。

1	児 童 ・ 生 徒 名							
2	学 校 名	東大阪市長						
3	学 年 ・ 組	年			組			
4	検 定 級	級						
5	受 検 会 場	公開会場 ・ 準会場 ・ CBT（テストセンター）						
6	受 検 料	円						
7	交 付 申 請 額 (請 求 額)	円 (受検料の半額)						
8	検 定 回	第 回						
9	振 込 先	金 融 機 関 名						
		金融機関コード						
		支 店 名						
		支 店 コ ー ド						
		種 別	普通・当座・貯蓄・その他 ()					
		口 座 番 号						
		口座名義カタカナ						

(注) 口座名義は申請者（保護者）名と同じにしてください。