

様式第1号（第5条関係）

赤井川村立小中学校児童生徒学力向上サポート事業助成金交付申請書

年 月 日

赤 井 川 村 長 様

申請者

住 所

氏 名

㊟

赤井川村立小中学校児童生徒学力向上サポート事業実施要綱第5条の規定により、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 受験者 学校名 \_\_\_\_\_学校 第\_\_\_\_\_学年

氏 名 \_\_\_\_\_

2 助成金交付申請額 金 \_\_\_\_\_円

3 検定試験種別 \_\_\_\_\_年 月 日 実施 \_\_\_\_\_検定  
( \_\_\_\_\_級)

注) 検定試験受検料の領収書を添付すること。