

様式第 1 号（第 7 条関係）

令和 〇 年 〇 月 〇 日

新見市長 様

申請者（保護者）
住 所 新見市新見 3 1 0 番地 3
氏 名 新 見 太 郎
連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

新見市高等学校生徒資格取得助成金交付申請書

新見市高等学校生徒資格取得助成金交付要綱第 7 条の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

1 資格取得生徒及び資格情報

生徒に関する事項	△△ 高等学校 氏名 新 見 花 子		△△ 科・コース	△年
資格の 名称等 の情報	資格の名称	金額		
	実用英語技能検定 〇級	〇, 〇〇〇円		
	日本漢字能力検定 〇級	〇, 〇〇〇円		
		円		
		円		
合計		〇, 〇〇〇円		
他の助成金の受給	有 ・ 無 ※有の場合、助成の対象とならない場合があります。			

- ※添付書類：（１）経費を明らかにする書類
（２）資格取得を証明する書類の写し又は結果通知書類の写し
（３）学生証の写し
（４）その他市長が必要と認める書類

2 振込先

☒ 新規 ☐ 昨年と同様 ☐ 変更 ※新規、変更の場合のみ右欄に記入してください。	金融機関名	☐ ☐ 銀行	支店名	☐ ☐ 支店							
	口座番号	☐ 普通・当座	1	2	3	4	5	6	7		
	フリガナ	ニイミ タロウ									
	口座名義人	新 見 太 郎									

※添付書類：通帳の写し（新規・変更の場合のみ）

【新見市記入欄】

申請受理年月日	年 月 日	決定年月日	年 月 日
交付決定額	円		