

様式第1号（第4条関係）

長洲町実用英語技能検定料補助金交付申請書

年 月 日

長洲町長 様

申請者住所

氏名 印

（電話番号 ）

学校・学年	学校 年 組
ふりがな 児童・生徒氏名	
検定受験日	年 月 日
検定級・検定料	級 円
補助申請額	円
添付書類	検定料の領収証の写し又は受験票の写し