

別記様式（第5条関係）

塩尻市学力検定受検料助成金交付申請書兼結果報告書

年 月 日

（あて先）塩尻市長

申請者（保護者） 住所
氏名
電話番号

1 学力検定の概要

受検者	学校名及び学年
	児童生徒氏名
学力検定の名称	
受検級	
受検料（A）	円
自己負担額（B）	1,000円
助成金の額（A-B）	円
受検期日	年 月 日
添付書類	<ul style="list-style-type: none">・受検料の支払を証する書類の写し・学力検定の結果を証する書類の写し・その他市長が必要と認める書類

2 助成金振込口座

金融機関名	銀 行 金 庫 信 用 組 合 農 協	支店名	本店・支店 本所・支所 出張所
預金の種類	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

※ 口座名義人は、申請者本人としてください。