

令和 年 月 日

北海道鶴川高等学校長 様

年 組 番

氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

助成金口座振替払申出書

次の検定に合格いたしましたので、受給要件により助成を申請します。

検定名 _____

合格級 _____ 級

合格日 令和 年 月 日

受検料 _____ 円

助成額 _____ 円 (検定料の半額)

振込先 _____

信金 銀行
信組 労金
農協 その他
↑ ○で囲んでください。

支店名 _____

預金種目 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他

口座番号
(受取人)

--	--	--	--	--	--	--

カタカナ氏名 _____

漢字氏名 _____

電話番号 _____

住所 _____

※通帳の写しを添付すること。