

福岡県知事 殿

福岡県高校生等英語資格・検定試験受験料補助金（私立学校等）交付申請書

次の2点を確認の上、□にレ点を付けてください。

- この申請書の記載内容は、事実と相違ありません。
- この申請書に虚偽の記載があった場合は、福岡県知事の求めに従いその全額を即時返還します。

福岡県高校生等英語資格・検定試験受験料補助金交付要綱（私立高校等）第6条の規定に基づき、令和4年度福岡県高校生等英語資格・検定試験受験料補助金（私立高校等）の交付を申請します。

学校名		学年		クラス	
申請者の住所	〒	ふりがな	印 (記名押印に代えて、署名することができる。)		
	電話	申請者の氏名 (受験者)			
英語資格・検定試験の種類 (いずれかの□にレ点をつけてください)	<input type="checkbox"/> 英検 () 級 <input type="checkbox"/> TOEFL iBT <input type="checkbox"/> TEAP <input type="checkbox"/> IELTS (Australia) <input type="checkbox"/> IELTS (ブリティッシュ・カウンシル)		<input type="checkbox"/> GTEC () <input type="checkbox"/> TOEIC L&R・S&W <input type="checkbox"/> TEAP CBT <input type="checkbox"/> ケンブリッジ英語検定 ()		
受験日	令和 年 月 日				
申請額	※申請額が補助金上限額（4,350円）を超えている場合、申請額は4,350円と記入して下さい。 受験料負担額 () 円 × 1 / 2 = 申請額 () 円 ※ただし、1円未満の端数は切り捨て				

【申請者について】

申請者区分 (いずれかの□にレ点をつけてください)	<input type="checkbox"/> A 保護者等が奨学給付金受給者 <input type="checkbox"/> B 保護者等がその他の者
------------------------------	---

【奨学給付金受給者について】（※申請者区分Aの場合は、以下を記入してください。）

ふりがな		保護者等の住所 (いずれかの□にレ点をつけてください)	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 申請者住所と異なる場合は記入
保護者等の氏名 (給付金受給者)	印 (記名押印に代えて、署名することができる。)		
申請者との関係 (いずれかの□にレ点をつけてください)	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人である里親 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 <input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> その他 ()		

なお、代理人として、本補助金の受領に関する権限を上記の者に委任し、本補助金の振込口座として、奨学給付金の受領口座を指定します。

【書類チェック欄（※申請者区分Aの場合は、申請書を提出する前にチェックしてください。）】

添付書類等	<input type="checkbox"/> 福岡県私立高校生等奨学給付金支給決定通知の写し
-------	--