

第1号様式（第5条関係）

箱根町英語検定料補助金申込書兼委任状

年 月 日

箱根町長 様

申込者（保護者）

住 所 箱根町

氏 名 ⑩

連絡先

箱根町英語検定料補助金の交付を受けたいので、箱根町英語検定料補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申し込みます。

また、私は、箱根町立箱根中学校長を代理人と定め、箱根町英語検定料補助金の交付申請等に関する一切の権限を委任します。

生徒氏名	学年・組	受験を希望する級
	年 組	級
	年 組	級
	年 組	級