

Formulário de Solicitação do Subsídio de Custo do Exame de Kanji de Oizumi

おおいずみまちかんじけんていりょうほじょきんこうふしんせいしよけんせいきゆうしよ
大泉町漢字検定料補助金交付申請書兼請求書

ねん がつ にち
Ano年 mês月 dia日

Ao Superintendente da Secretaria de Educação

おおいずみまちきょういくいいんかいきょういくちやう きま
大泉町教育委員会教育長 様

Endereço do solicitante 申請者 住 所

Nome (do responsável) (保護者) 氏 名

TEL 電話番号

Solicito o Subsídio de Custo do Exame de Proficiência de Kanji de Oizumi, conforme as regras estabelecidas para esta finalidade. E caso a solicitação seja concedida, peço que o depósito seja efetuado na conta bancária, conforme abaixo preenchido.

E ainda, autorizo os encarregados deste subsídio, a verificação dos dados de meus familiares, no registro básico dos residentes, necessário para a avaliação da concessão deste subsídio.

おおいずみまちかんじけんていりょうほじょきんこうふしんせいしよけんせいきゆうしよ
大泉町漢字検定料補助金の交付を受けたいので、大泉町漢字検定料補助金交付要項の
規定により申請します。なお、交付決定となった場合は、下記の口座へお振り込みください。

また、当該補助金の交付決定に係る審査のため、関係職員が私の世帯の住民基本台帳
の情報を閲覧することに同意します。

記

1 - 1 Examinando (Aluno que prestará o exame) 受検者

住 所	Endereço		
フリガナ 氏 名	Nome em katakana: Nome:		
生 年 月 日	Data de Nascimento:		
がっこうめい がくねん 学校名と学年	がっこう 学校	Ano escolar	がくねん 学年

1 - 2 Somente para pessoas que prestaram o Exame de Kanji em Escola Ginásial Municipal de Oizumi

おおいずみちやうりつちゆうがっこう かいじやう かんじけんてい じゆけん もの
大泉町立中学校を会場として漢字検定を受検した者のみ

Para a avaliação da concessão deste subsídio, autorizo os encarregados de confirmarem com a escola, sobre o resultado do Exame de Kanji?

おおいずみまちかんじけんていりょうほじょきんこうふけつてい かか しんせい かんけいしよくいん がっこう たい
大泉町漢字検定料補助金の交付決定に係る審査のため、関係職員が学校に対し、
かんじけんていじゆけんじやうきやう かくにん おこな じゆけん
漢字検定受検状況の確認を行うことに同意しますか。

Autorizo同意します Não autorizo同意しません

※ Caso autorize, não será necessário anexar a documentação (1) ou (2)

※同意した場合、添付書類のうち (1) 及び (2) を省略することができます。

2 Nível do Exame 検定の種類

受検級	Exame de Proficiência de Kanji 漢字検定	Nível 級
受検会場	Local do Exame:	
受検日	Data do exame	年度 第 回検定 (年 月 日)

3 Valor do subsídio solicitado 補助金交付申請額

Taxa do exame 検定料 ①	円
Valor do subs. 補助金額①×1/2=②	円
Outros subs. 他補助金等の有無 ③	【Não tem 無・Tem 有】 円
Valor solicitado 補助金交付申請額 ②-③	円

※No item "Outros subsídios", assinale com círculo. Caso responda "Tem", escreva o valor.

※他補助金等の有無欄は、無か有に○を付け、有の場合は金額も記入してください。

4 Dados da conta bancária para depositar o subsídio 補助金の振込先

Nome do Banco 金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	Agência 本店・支店 出張所
Tipo de conta 預金種目	普通 当座	Nome em katakana フリガナ
No. da conta 口座番号		Nome do titular 口座名義人

Documentos, etc. a serem anexados 添付書類

- (1) Cópia do recibo de pagamento da taxa de inscrição do exame 検定料の支払を証する書類の写し
- (2) Cópia da notificação do resultado do exame 検定結果通知の写し
- (3) Cópia do Certificado de Aprovação (somente para os que foram aprovados no nível que enquadra para receber o subsídio, de acordo ao ano escolar, e que estão prestando o Exame de Proficiência de Kanji, de nível mais avançado). 合格証明書の写し (当該年度中に補助対象経費の対象となる受検級に合格し、さらに上級の漢字検定を受検する場合に限る。)