様式１（第４項関係）

年　　　月　　　日

受験希望助成申請書

公益社団法人青森県観光国際交流機構

副理事長　　三　上　　千　春　殿

　　　　　　　　　住　　所　〒　　　-

　　　　　　　　　　　　　　青森県

　　　　　　　　　受験者名

保護者名

※自署の時は押印を省略できます。

　下記の内容で、助成申請します。

記

１．受験内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 内　　　　容 |
| １．受験日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ２．受験等級 | Ｎ１　　　 Ｎ２ 　　　Ｎ３ 　　　Ｎ４　　　Ｎ５ |
| ３．受験地区 |  |

２．支援対象の確認

|  |  |
| --- | --- |
| 　いずれかに〇をしてください。 | 「外国につながる」該当欄 |
|  | ①外国籍である |
|  | ②日本国籍を持つ両親のうち、いずれかが外国籍である者 |
|  | ③日本国籍を持つ両親のうち、いずれかがかつて外国籍であった者 |
|  | ④その他理由を記載してください。(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 学校名(学年)及び年齢 | 　　　　　　　　　　学校　　　年生　　/　　満　　　　歳 |