

様式1 (第4項関係)

年 月 日

記載例

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
理事長 三上 千春 殿

住 所 〒 -
青森県
受験者名
保護者名

保護者の方のサインがあれば、押印は省略できます



※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

該当欄に○をつけてください

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					

該当欄に○をつけてください (自己申告)

2. 支援対象の確認

いずれかに○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