

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

士幌町資格取得支援事業助成金交付申請書

士幌町長 様

申請者 住所
氏名
電話番号
生年月日

士幌町資格取得支援事業助成金交付要綱第5条の規定により助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

| | | | | |
|---------------------------|-------|-------------|----------------------|---|
| 1 交付申請額 | 金 | 円 | 上限額：10万円 千円未満切り捨て | |
| 2 対象経費 | | 経費名 | 金額(税込) | |
| | 対象経費① | | | 円 |
| | 対象経費② | | | 円 |
| | 対象経費③ | | | 円 |
| | 対象経費④ | | | 円 |
| | 対象経費⑤ | | | 円 |
| | 対象経費⑥ | | | 円 |
| | 対象経費⑦ | | | 円 |
| 3 助成金受取 金融機関・ 口座番号等 | 金融機関 | 銀行・信金 農協 | 本店・支店 本所・支所 | |
| | 口座番号 | 普通・当座 | | |

| | | |
|--------|--|--|
| | (カナ) 口座名義 | |
| 4 添付書類 | <input type="checkbox"/> 資格取得に係る試験を受験したことが分かる書類及び資格を取得したことが分かる書類(試験の受験を要せず取得することのできる資格にあつては、資格を取得したことが分かる書類のみ提出) | |
| | <input type="checkbox"/> 対象経費及びその内訳が確認できる書類 | |
| | <input type="checkbox"/> 公共職業安定所に求職登録をしていることが分かる書類 (例) ハローワーク受付表(ハローワークカード) | |
| | <input type="checkbox"/> 個人情報の調査及び確認の承諾書兼誓約書(様式第2号) | |
| | <input type="checkbox"/> 申請者名義の口座の通帳の写し ※銀行名・支店番号・支店名・口座種別・口座番号・口座名義人が確認できる通帳の表面と通帳を開いた1・2ページ目の両方を添付 ※電子通帳や当座口座等で、紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面や当座口座等の画像を印刷し添付 | |
| | <input type="checkbox"/> 本人確認ができる身分証明書の写し(郵送時のみ) | |