様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）志摩市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　申請者　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

志摩市相談支援従事者研修費助成金交付申請書兼請求書

志摩市相談支援従事者研修費助成金の交付を受けたいので、志摩市相談支援従事者研修費助成金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額  （受講費用） | 円 |
| 研修名 |  |
| 研修受講者名 |  |
| 研修実施事業者名 |  |
| 受講期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 修了年月日 | 年　　月　　日 |
| 添付書類 | □受講費用の支払を証する書類  □修了証明書の写し  □就労証明書 |

確認欄（以下の質問について、該当するものに〇を付けてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 助成対象経費に対し、他に助成金その他これに類するものの交付を受けていない。 | はい ・ いいえ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号 |  |
| 銀行  信用金庫  農協  信漁連 | 本店  支店 | 普通  当座  （　　） |  |  |

|  |
| --- |
| **※申請者と口座名義人が異なる場合は、委任が必要となります。** |
| 下記の受任者を代理人として、助成金の受領を委任します。  　　　委任者（申請者）　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　受任者（口座名義人）　住所  　　　　　　　　　　　　　　氏名 |