

手話通訳者等養成講習に係る交通費補助金交付申請書

年 月 日

佐野市長 様

申請者 住所
氏名
電話

次のとおり手話通訳者等養成講習に係る交通費補助金の交付を受けたいので申請します。

| | | | |
|-------------------------------|--|--------------------|---------|
| 講習及び課程(コース)の名称 | 講習 課程(コース) | | |
| 自宅の最寄り駅 | | | |
| 講習参加日 | 講習会場 | 講習会場の最寄り駅 | 往復運賃(円) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ①往復の鉄道運賃の合計額 | | | 円 |
| ②上記の合計額の半額(①×1/2) (100円未満切捨て) | | | 円 |
| ③補助申請額(②と7,200円のいずれか少ない額) | | | 円 |
| 振 込 先 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫 農協・労働金庫 | |
| | 店名等 | 本店・支店・出張所 | |
| | 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |
| | フリガナ | | |
| | 口座名義人 | | |
| 添付書類 | (1) 県社協養成講習の開催要項 (2) 県社協養成講習の修了証の写し | | |