様式第１号（第７条関係）

八千代町高校生キャリアアップ応援事業補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

　　年　　月　　日

　八千代町長　殿

（申請者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　八千代町高校生キャリアアップ応援事業補助金の交付を受けたいので、八千代町高校生キャリアアップ応援事業補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。なお、当該申請にかかる交付の決定がされたときは、交付決定額を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検定等の名称 |  | | |
| 取得年月日 | 年　　　月　　　日（　　） | | |
| 主催団体名 |  | | |
| 補助対象額 |  | | |
| 交付申請額 |  | | |
| 振込先 | 銀　　　　行  労働金庫  信用金庫  農業協同組合 | | 本店  支店  本所  支所 |
| 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義 |  | |

（裏面も記入してください。）

添付書類

　(1)　検定級等を取得したことがわかるものの写し（合格証書等）

　(2)　領収書又はその支払がわかるものの写し

　(3)　高校生であることが確認できるものの写し（学生証等）

　(4)　その他町長が必要と認める書類

（裏面）

　八千代町長　殿

　私は、本補助金申請に係る要件等について、下記のとおり相違ないことを申告します。

記

１　検定等取得者の現況（当てはまるものに　☑）

　　□　八千代町在住の高校生

　　□　八千代高等学校に在籍する高校生

　　□　その他、町長が認めるもの

２　確認事項（当てはまるか確認　☑）

　　□　当該補助金を受給するのは、本年度初めてである。

　　□　同様の目的とした制度の助成を受給していない又は受給予定ではない。

以上

氏　名（署名）

------------------------------以下、申請等を保護者に委任する場合---------------------------------

委　任　状

代理人（受任者：保護者）

住所

氏名

私は、上記のものを代理人と定め、八千代町高校生キャリアアップ応援事業補助金の交付申請および補助金受給に関する一切の権限を委任します。

本　人（委任者：高校生）

住所

氏名（署名）

※委任する場合、表面申請者・口座名義および上記確認事項の氏名は受任者とする。