

様式第1号（第5条関係）

塩尻市意思疎通支援者養成事業補助金交付申請書

令和6年 3月 **日

（あて先）塩尻市長

住 所 塩尻市大門七番町3番3号
申請者 氏 名 手 話 花 子
電話番号 080-****-****

令和5年度塩尻市意思疎通支援者養成事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

事業名 （養成講座・試験 名）	手話通訳者養成講座Ⅰ（基礎課程）
事業実施期間	令和5年 5月**日から 令和6年 1月**日
交付を受けようとする助成金の額	16,530円 (内訳) 受講料 6,000円 教材費 2,530円 受験料 円 交通費 7,040円
添付書類	(1) 養成講座及び試験の実施要項等その他当該養成講座及び統一試験の内容が分かる書類 (2) 申請者の自宅から養成講座及び試験の会場への移動手段及び経路を確認できる書類 (3) その他市長が特に必要と認める書類