

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

年 月 日

（あて先）塩尻市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

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)	<input type="checkbox"/> 手話通訳者養成講座 <input type="checkbox"/> 要約筆記者養成講座 <input type="checkbox"/> 手話通訳者全国統一試験 <input type="checkbox"/> 全国統一要約筆記者認定試験 <input type="checkbox"/> その他 ()
事業実施期間	年 月 日から 年 月 日
交付を受けようとする助成金の額	<div>_____円</div> <div>(内訳)</div> <div>受講料 _____円 ×1/2= _____円</div> <div>教材費 _____円 ×1/2= _____円</div> <div>受験料 _____円 ×1/2= _____円</div> <div>交通費 (概算) _____円</div> <div>(移動手段： 普通自動車 ・ 軽自動車 ・ 電車)</div>
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