

様式第 1 号（第 6 条関係）

令和●年 ●月 ●日

稲敷市長 様

申請者 住 所 稲敷市●●-●

氏 名 ●● ●●

電話番号 ●●●-●●●-●●●●

稲敷市女性の専門職資格取得等支援事業補助金交付申請書

稲敷市女性の専門職資格取得等支援事業補助金の交付を受けたいので、稲敷市女性の専門職資格取得等支援事業補助金交付要綱第 6 条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

取得した資格等の名称	●●●●免許
資格等取得年月日	令和●年 ●月 ●日
補助金交付申請額	補助対象経費の 2 分の 1 を記入 100,000 円 (1,000 円未満切り捨て、上限 10 万円)
補助対象経費	取得にかかった金額を記入 200,000 円
他補助金の交付の有無	どちらかを囲む あり ・ なし
添付書類	1 補助対象経費に係る支出を証する書類 2 専門職資格の取得等を証する書類 3 教育訓練給付金の支給を受けた場合は、当該支給を受けたことを確認することができる書類 4 住民票の写し（申請日における住所が確認できるものに限る。） 5 市税の納税証明書又は未納のないことの証明書 6 その他、市長が必要と認める書類